



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Dipartimento Salute Mentale**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2499-2020**

DATA: **29/10/2020**

OGGETTO: **Prestazioni aggiuntive in favore di soggetti affetti da disturbi dello spettro autistico accolti c/o il Centro Diurno socio riabilitativo ex art.60 R.R. n.4/2007 "Logos". Impegno di spesa periodo 16/10/2020 – 31/01/2021**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2020	7061110004501				48300,00					
2021	7061110004501				19700,00					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

2BF1B56A84E6BF196E134A8AA928B2D6CB526772D
19F1C5101E754E4EC7B12D8

Firmato digitalmente dal dirigente dell'A.G.R.E.F.