



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2876-2020**

DATA: **03/12/2020**

OGGETTO: **Prestazione aggiuntiva assistenziale in modalità individuale operatore/paziente, in favore di soggetto affetto da grave deficit delle funzioni cognitive con disturbi comportamentali, ricoverato presso la Struttura di Riabilitazione Territoriale Osmairm. Impegno di spesa periodo settembre/dicembre 2020**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2020	7061100013501				44720,22					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

DELIBERAZIONE IN ORIGINALE

**17A1DE56080B9158E1A7CADEE49D14EAEC6A6
BD0A8EDB1214104FBD99BF36A**

ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE

**5783AC6413E644C7CCA59239EE192F2AF4CF47C93C
C36369A364FB87F2961EB52**

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