

Proposta Numero: **DCS-806-2025**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO  
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE**

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Dipartimento di Prevenzione**

PROPOSTA:

NUMERO: **DCS-806-2025**

DATA: **16/05/2025**

OGGETTO: **Compensi ai componenti soggetti a fatturazione delle Commissioni Mediche di Invalidità Civile dell'ASL Taranto. Previsione ed impegno di spesa anno 2025.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2025	733100000095		COMMISSIONI DI INVALIDITA'		320000,00					

DOCUMENTI:

*Documento*

*Impronta Hash*

**MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE  
COMM.STRAORD.**

**CA8119303939FF82C0EC4FFDBC3457E7DE7193  
07F981EC098EE965CBD13CB91F**

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