Proposta Numero: **DCS-829-2025**

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Distretto Socio Sanitario 6**

PROPOSTA:

NUMERO: **DCS-829-2025**

DATA: **19/05/2025**

OGGETTO: **Registrazione impegno di spesa per l'autorizzazione al trattamento di adro/proton terapia per il paz. C.C.-**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2025	7061400075				24000,00					

DOCUMENTI:

Documento	*Impronta Hash*
MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE	**4908D5329FE35E33D2974BCFCAAE758BF0EB9F**
COMM.STRAORD.	**4A36D8C63AEB98005041FBCF80**

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