

Proposta Numero: **DEL-2323-2021**

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Dipartimento Salute Mentale**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2323-2021**

DATA: **01/10/2021**

OGGETTO: **Autorizzazione al ricovero dell'utente L.S.A., affetto da Disturbi del Comportamento Alimentare presso Centro Alta Intensità Assistenziale DCA - Villa Pini D'Abruzzo – Chieti**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2021	7061110005001			12484,80						

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

DELIBERAZIONE IN ORIGINALE

**D9CCFDDF001D5827A042E3010AABA4FBE864D897
B47CFD118641E0CA021B3F23**

ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE

**C59846351B7D8916328E587841C5F997B2EC92B535F
AF003A64B95BF9B5F321B**

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