

Proposta Numero: **DEL-2689-2021**

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Dipartimento Salute Mentale**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2689-2021**

DATA: **10/11/2021**

OGGETTO: **Autorizzazione al ricovero dell'utente C.M., affetto da Disturbi del Comportamento Alimentare presso Residenza Terapeutico-Riabilitativa Extra-Ospedaliera per D.C.A ? LU.DA. S.r.l. ? TRANI**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2021	7061110004501				5956,26					
2022	7061110004501				8531,94					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

DELIBERAZIONE IN ORIGINALE

**94BCB61032F7329439A79EB599B37B8D489746274DA
FC2653DB3D28C2B2ED4D9**

ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE

**8AD05A4EC0503C957F2DDD1AAC90633C7C8EE5D
DF9F7201C18C6E0442AAA0B3B**

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