



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

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Formazione**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-542-2018**

DATA: **09/10/2018**

OGGETTO: **PERCORSO FORMATIVO: ECOGRAFIA CLINICA IN EMERGENZA → URGENZA**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
										per la proposta di delibera l'impegno di spesa è stato già assunto. Si chiede lo spostamento fondi dal 2017 al 2018

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**71065b486d0e5e806aeadc3a587c54d65006853712ddf97
7a04cec584ba34b9f**

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