

Proposta Numero: **DEL-1070-2022**

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

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Rischio Clinico**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-1070-2022**

DATA: **21/04/2022**

OGGETTO: **Richiesta di risarcimento danni sig. M.M. (sx 112/2018/Rischio Clinico) c/ ASL TA ; Liquidazione risarcimento danni a seguito di intervenuta transazione. Pagamento quota franchigia rientrante in SIR.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2022	230.120.0012 001				8000,00					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**ACDCC5EDFFFB2651E85EA8DDEDA24678288BC23
FBF6F9C4193F1AC4DEF997648**

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