

Proposta Numero: **DEL-1530-2022**

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Dipartimento Salute Mentale**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-1530-2022**

DATA: **13/06/2022**

OGGETTO: **Autorizzazione al ricovero dell'utente T.M.S., 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
2022	7061110005001				18727,20					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

DELIBERAZIONE IN ORIGINALE

**52A17A0B968CF2E6C89B9D5BB7946D81ACC6E27C
2B70BC1C890EE05FCC746D27**

ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE

**BE2F18070A6F7444AA3CA7D4C2701CF80CA64A89
BB63BA2E74F43A9C725BC60F**

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