

Proposta Numero: **DEL-2015-2022**

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Rischio Clinico**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2015-2022**

DATA: **02/08/2022**

OGGETTO: **Richiesta di risarcimento danni C.V. (sx 91/2021/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	230.120.0012001				5860,00					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**63361357357E9852660CD0224BA58152DEC1EFCC94
4570E29E126B14569084F5**

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