

Proposta Numero: **DEL-3181-2022**

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Rischio Clinico**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-3181-2022**

DATA: **13/12/2022**

OGGETTO: **Richiesta di risarcimento danni sig. ra A.G. (sx 01/2019/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				2712,78					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**85A87251CB2DB8F693DA671A232D1A90D2FAC4111
12DAF7D7D1B94323FCA7466**

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