



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

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Formazione**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-1065-2018**

DATA: **22/11/2018**

OGGETTO: **CORSO BLENDED â AGGIORNAMENTI IN TEMA DI RISK MANAGEMENTâ . APPROVAZIONE, IMPEGNO DI SPESA E ATTIVAZIONE.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2018	712.100.0000503		rimborso spese di viaggio, vitto e alloggio		2.278,32					
2018	733.100.0004001		rimborso spese di viaggio, vitto e alloggio		759,44				Conto Rimborso Spese per Direttore Sanitario 2018	

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**4611a33b58a20e2aa79346ed4494b75418652a84c394887
0323b87a1776d615f**

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