

Proposta Numero: **DEL-116-2023**

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Rischio Clinico**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-116-2023**

DATA: **13/01/2023**

OGGETTO: **Richiesta di risarcimento danni eredi I.F. (sx 106/2019/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
2023	230.120.0012001				140000,00					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**D36989FD811145AC83BAE8E678C1500F5921D7C257
E647E0CC6A7D9F446E38A2**

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