

Proposta Numero: **DEL-599-2023**

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

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Dipartimento Salute Mentale**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-599-2023**

DATA: **28/02/2023**

OGGETTO: **Rettifica codice conto Deliberazione del D.G. n. 291 del  
07.02.2023**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2023	7061110005001				24570,00					

DOCUMENTI:

*Documento*

*Impronta Hash*

**MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE**

**BCC1C97906005E8E642D8F6A4ABABAF63F0D8547  
D866DECCC1F672CAA06AA2F6**

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