



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

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Distretto Socio Sanitario Unico**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-578-2018**

DATA: **29/11/2018**

OGGETTO: **L.R.n.9/91 s.m.i.. Rimborso spese sostenute dai pazienti nefropatici in trattamento dialitico.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2018	706.130.0004001		Contributi, sussidi e assegni vari agli assistiti		-12.415,00		non previsto trattandosi di rimborsi, salvo diverse disposizioni	non previsto trattandosi di rimborsi, salvo diverse disposizioni		La presente proposta di determinazione dirigenziale sostituisce la n.529-2018 per la quale è stata richiesta, dal Direttore del Distretto S.S.Unico, a mezzo e mail (agli atti) l'archiviazione.

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

84530b6944be0306e829df557f5973576a4988af30fdadea99fa7f3698969afe

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