

Proposta Numero: **DEL-2065-2023**

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

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Servizio Socio Sanitario**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2065-2023**

DATA: **07/08/2023**

OGGETTO: **Convenzione tra l'associazione AIC Puglia Aps e la Azienda Sanitaria Locale di Taranto per favorire la più completa offerta assistenziale alle persone con malattia celiaca presso gli ambulatori di celiachia dell'ASL di Taranto anno 2023-2024. Approvazione schema di convenzione.**

| Esercizio | Codice Conto | Tipo Movimento | Descr Tipo Movimento | Num Movimento e Descrizione | Importo | SIOPE | Codice CUP | Codice CIG | Fondi a destinazione vincolata | Annotazioni |
|-----------|--------------|----------------|---|-----------------------------|---------|-------|------------|------------|--------------------------------|-------------|
| 2023 | 70613000070 | | Contributo per convenzione AIC Puglia APS | | 9000,00 | | | | | |

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**CEB792C2236C815BAD9B93E18F2E54EB13D8FCFF
B7C642B6AE1DC7F1DDD14DAC**

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