

Proposta Numero: **DEL-2683-2023**

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

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Area Gestione Risorse Umane**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2683-2023**

DATA: **23/10/2023**

OGGETTO: **Comando in ingresso di un dipendente.Rimborso retribuzioni in favore di altro Istituto.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2023	712.105.00125	RIMBORSO RETRIBUZIONI MAGGIO e GIUGNO 2023	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		€ 9.399,96					

DOCUMENTI:

*Documento*

*Impronta Hash*

**DELIBERAZIONE IN ORIGINALE**

**989A1402FA6F353E7F7A6B5298E258A074029CD197  
EB177DC6E185060724A356**

**ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE**

**70639294996F11F014F3857B0A51B314246B63BC64FE  
4A31910137C3E188209E**

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