

Proposta Numero: **DEL-3231-2023**

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

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Area Gestione Risorse Umane**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-3231-2023**

DATA: **19/12/2023**

OGGETTO: **Esecuzione verbali di conciliazione giudiziale sottoscritti innanzi al Giudice monocratico presso il Tribunale di Taranto – sezione del lavoro.**

| Esercizio | Codice Conto | Tipo Movimento      | Descr Tipo Movimento  | Num Movimento e Descrizione | Importo  | SIOPE | Codice CUP | Codice CIG | Fondi a destinazione vincolata | Annotazioni |
|-----------|--------------|---------------------|---|-----------------------------|----------|-------|------------|------------|--------------------------------|-------------|
| 2023      | 23012000010  | sorte capitale      | fondo rischi per contenzioso personale dipendente           |                             | € 1000   |       |            |            |                                |             |
| 2023      | 23012000010  | oneri previdenziali | fondo rischi per contenzioso personale dipendente           |                             | € 266,80 |       |            |            |                                |             |
| 2023      | 76010000005  | Irap                | fondo Irap personale dipendente                             |                             | € 85     |       |            |            |                                |             |
| 2023      | 75710000045  | sorte capitale      | sopravvenienze e passive relative al personale del comparto |                             | € 2.400  |       |            |            |                                |             |
| 2023      | 75710000045  | oneri previdenziali | sopravvenienze e passive relative al personale del comparto |                             | € 640,32 |       |            |            |                                |             |
| 2023      | 75710000005  | Irap                | sopravvenienze e passive riguardanti l'Irap                 |                             | € 204    |       |            |            |                                |             |

DOCUMENTI:

*Documento*

*Impronta Hash*

**DELIBERAZIONE IN ORIGINALE**

**2B8B3DD1A865F85953CE2569C412563A4DB8A2AAE  
87657775986185D0798FB0D**

**ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE**

**DD8D454AB53322EE1916BABED37886F2170EF5EA3  
B299200CBD3B61985AF6024**

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