



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

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Distretto Socio Sanitario 7**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-1388-2018**

DATA: **18/12/2018**

OGGETTO: **permanenza assistito/a presso struttura riabilitativa non contrattualizzata – Centro Diurno Socio Educativo Riabilitativo “Si Può Fare”, con sede in Latiano (BR) art. 60 RR n. 4/2007.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2018	706.112.0022001				3823,10					
2019	706.112.0022001				7090,70					

DOCUMENTI:

*Documento*

*Impronta Hash*

**DELIBERAZIONE IN ORIGINALE**

**cb116b0f190c1f0909d852c1104dbef7ef65aac1fed640270  
08aee6fa5b6c5ad**

**ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE**

**294003bd5057ec59d7125372ad29676e497119fdae8b9b3  
0f5e33d5b24801786**

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