

Proposta Numero: **DEL-2518-2024**

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

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Dipartimento Dipendenze Patologiche**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2518-2024**

DATA: **06/09/2024**

OGGETTO: **Fondo unico regionale e invalicabile di remunerazione dipendenze patologiche- Integrazione impegno di spesa anno 2024 e ri-assegnazione tetti di spesa comunità riabilitative**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2024	70611200070				€ 2.323.022,27					

DOCUMENTI:

*Documento*

*Impronta Hash*

**MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE**

**1FA34B79CB76C16FECC31D2C750EA4CC3A603166  
A2DAB0038B1BEA3321D01461**

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