**PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE**

**UNITA` FUNZIONALE INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero del provvedimento** | 580 |
| **Data del provvedimento** | 05-12-2024 |
| **Oggetto** | Avviso pubblico |
| **Contenuto** | PROGETTO FSE+ 2021-2027 – PROGETTO S.O.S. –  AVVISO D’ISTRUTTORIA PUBBLICA PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI ELENCHI DI OPERATORI ECONOMICI PER L’EROGAZIONE DEGLI INTERVENTI PREVISTI DALL’AVVISO REGIONALE APPROVATO CON D.D. REGIONE TOSCANA N.27538/2023.  APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ufficio/Struttura** | UNITA` FUNZIONALE INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA |
| **Resp. Ufficio/Struttura** | LOMI STEFANO |
| **Resp. del procedimento** | LOMI STEFANO |
| **Parere e visto di regolarità contabile** | NATALI GIOVANNI |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Spesa prevista** | **Conto Economico** | **Codice Conto** | **Anno Bilancio** |
| **€ 887.812** |  | **3B02020112319** | **2024** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo** | | |
| **Allegato** | **N° di pag.** | **Oggetto** |
| 1 | 13 | Avviso |
| 2 | 7 | Schema di convenzione |
| 3 | 8 | Domanda operatori economici |
| 4 | 6 | Domanda rsa |
| 5 | 6 | Domanda professionisti |
| 6 | 2 | Dichiarazione sostitutiva |
| 7 | 3 | Informativa privacy |