**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 |