



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **325**

DATA: **29/03/2019**

OGGETTO: **PROGETTO S.C.A.P. (SERVIZIO DI CONSULENZA PEDIATRICA AMBULATORIALE): LIQUIDAZIONE COMPENSI MENSILITA' FEBBRAIO 2019 MEDICI PEDIATRI CONVENZIONATI, COORDINATORI PEDIATRICI E PEDIATRI NON CONVENZIONATI**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
LOREDANA CARULLI

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Area Gestione Risorse Umane

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore:Filomena Luccarella

Istruttore:Filomena Luccarella

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.:

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:PAOLA FISCHETTI - LOREDANA CARULLI

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-399-2019**

DATA: **25/03/2019**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE	6c5ee81aa21b939d284c284aff1e98bb0bbd6705b994740f e14ec0ab3f6e68e0
REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA	184395d28de0d1858ba02f9be2f741618db2d5f1a7892eb c2688c7a265879def

L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente.

Il contenuto del provvedimento indicato nel presente frontespizio deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.