



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **352**

DATA: **04/04/2019**

OGGETTO: **Accoglimento istanza del/la dipendente (matr.50331) tesa ad ottenere i benefici della L. n. 104 del 05/02/1992 per assistenza al proprio parente di I° grado.**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
PIERGUIDO CONTE

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore:Palma Perrini

Istruttore:Palma Perrini

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.:ROSANNA SEMERARO

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento:PIERGUIDO CONTE

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-418-2019**

DATA: **29/03/2019**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
DETERMINAZIONE IN ORIGINALE	ec944cacc42b9b4c78ebc499e61959410ad456e35e54e14857232273719f7b9e
ATTESTAZIONE DETERMINAZIONE	11faf74b4ac25748363427ad78dad8f81a9b3d99b07fb36fe0a3ce04decd978a

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.