



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **410**

DATA: **16/04/2019**

OGGETTO: **L.R. 9/91 RIMBORSO SPESE TRASPORTO NEFROPATICI MESE GENNAIO 2019**
- ASSOCIAZIONI

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
OSVALDO BLASI

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Distretto Socio Sanitario Unico

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore: Annamaria Mucedero

Istruttore: Annamaria Mucedero

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: MATTEO PIZZIGALLO

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.: OSVALDO BLASI

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-465-2019**

DATA: **05/04/2019**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE	d28b52101fb4721fc467bf745e1d9b3d34b59f2dabe9986f6e7cd588061eac0f
REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA	089ffbe3d88c60143c546a5d1004d09418e3472863ec4c2e ee3e23ef0c05e05e

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.