



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **451**

DATA: **30/04/2019**

OGGETTO: **L.R. 9/91 RIMBORSO SPESE SOSTENUTE PER TRASPORTO PAZIENTI IN
EMODIALISI - ASSOCIAZIONI GENNAIO 2019 E RESIDUO 2018**

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-527-2019**

DATA: **19/04/2019**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE	9245e5be213a26b76220c57624c8b7b99e2a534ffe2f0a59 6c4c3f9c061c896b
REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA	db1a8f2100c6707faec1cd9f6d86c0499379e58692ed7f252 e6f852c4beda758

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.