



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **480**

DATA: **09/05/2019**

OGGETTO: **presa d'atto del congedo per cure fisioterapiche ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs n. 119 del 18/07/2011 dal 04/03/2019 al 29/03/2019 (20 gg).**

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-504-2019**

DATA: **16/04/2019**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
DETERMINAZIONE IN ORIGINALE	0da8de4778b8095a1fa07bfc3a17dce7f6a7c65db9c6be275f2f4351f1a1d94b
ATTESTAZIONE DETERMINAZIONE	4a5635444351d7c85d3fc6f13286a71e0924ed0ace3ec886b65d3bd302bb525e

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.