



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **1411**

DATA: **03/06/2019**

OGGETTO: **Autorizzazione al ricovero dell'utente I.M., affetto da Disturbi del Comportamento Alimentare presso Centro Alta Specializzazione per DCA "G. Gioia", Chiaromonte (Pz.) - Integrazione delibera n.631/19**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Avv.to Stefano Rossi in qualità di Direttore Generale nominato con deliberazione di Giunta Regionale n. 1507 del 04/09/2018

Con il parere favorevole del Dr. Vito Gregorio Colacicco - Direttore Sanitario

Con il parere favorevole del Dott. Andrea Chiari - Direttore Amministrativo

Su proposta della struttura: Dipartimento Salute Mentale

Estensore: Monia Marchetta

Istruttore: Rosanna Semeraro

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento: MARIA NACCI

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-1300-2019**

DATA: **06/05/2019**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

DELIBERAZIONE IN ORIGINALE

**723d9e18542ade5c1dbe6ee1745b49df34e111d7ffa49a1f9
a9f440655090653**

ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE

**d1d4fd90eabfbd4c6595954e1690fd8b58f26a5ce38ea96b
2f212af3ce5bb734**

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.