



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **609**

DATA: **05/06/2019**

OGGETTO: **ACCREDITAMENTO STRUTTURE SAN. Pagamento compensi al personale del Dipartimento di Prevenzione impegnato nelle attività di Accreditamento Strutture Sanitarie e Socio-Sanitarie per conto della Regione Puglia Dipartimento Promozione della Salute del Benessere Sociale e dello Sport per tutti - Sezione Strategie e Governo dell'offerta - Servizio Accreditamenti e Qualità.**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
ARMANDO DURANTE

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Dipartimento di Prevenzione

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore: Anna Zanella

Istruttore: Anna Zanella

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: ADDOLORATA CAVALIERE

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento: ARMANDO DURANTE

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-557-2019**

DATA: **30/04/2019**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE	2bc634356b3865d56da1018dad490816235a9d374b9390 3b2afca48ac961ff3b
REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA	a12b9fff0f71c2943ea31b469ef6989d0228f1da19402d84b b39dc7165640a36

All.1) Relazione

**4dc2c4b6b9d733e37aed62b54a8a902ffa251b300c269e23
126c3b575058b6ec**

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.