



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **1681**

DATA: **28/06/2019**

OGGETTO: **Autorizzazione al ricovero dell'utente C.M.E., affetto da Disturbi del Comportamento Alimentare presso Centro Alta Specializzazione per DCA – “G. Gioia” – Chiaromonte Pz.**

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-1764-2019**

DATA: **13/06/2019**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

DELIBERAZIONE IN ORIGINALE

949eb89bf91de0ff0a213b8d00828d1e7c8903630c320f30

7bf427f2e83c87c7

ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE

b78d3745a66762065c2536bd221fd0cd9b9b11f9e8dd8e5
d0e120d721d8fe7e3

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.