



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **787**

DATA: **16/07/2019**

OGGETTO: **Dipendente T.A. matricola n. 53295-.Liquidazione compenso sostitutivo delle ferie non fruito.**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
LORENZO FRANCESCO RUSSO

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore:Lizia Vestita

Istruttore:Lizia Vestita

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:LORENZO FRANCESCO RUSSO

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-853-2019**

DATA: **01/07/2019**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE	c950ae346e5fd92db01d0043e509b9f9a5fdec2b3204ee83 6b8fb5f6bf63dde9
REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA	35e489491ab4c6ab2897e587bd5b7a41d7b545a96cdfb62 136f023b05f6cb99f

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.