



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO**  
**FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

AOO: **ASL\_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **939**

DATA: **29/08/2019**

OGGETTO: **Esito procedura negoziata telematica per l'affidamento di n. 2 specchiere con ruote da destinare al Centro Diurno "Magna Grecia" del Dipartimento di Assistenza Riabilitativa Territoriale, viale Magna Grecia, 418 - CIG ZD028D595C**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:  
**PIERGUIDO CONTE**

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:  
**Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione**

**Firmato elettronicamente o digitalmente da:**

Estensore:Ermelinda Lupo

Istruttore:Ermelinda Lupo

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.:ROSANNA SEMERARO

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento:PIERGUIDO CONTE

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-1000-2019**

DATA: **31/07/2019**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

| <i>Documento</i>                     | <i>Impronta Hash</i>                                                         |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE</b>  | <b>9e1e03c802309f0fe6019a2e4ff74251759d890a79af591fb<br/>ed2543a1b61e628</b> |
| <b>REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA</b> | <b>ffa670e1b2cb6d1f6e0f2a4a67c8e2b52e1d3ebaaa0e0d92<br/>706cd4ec26b9d209</b> |

*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.*