



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **995**

DATA: **18/09/2019**

OGGETTO: **presa d'atto del congedo per cure fisioterapiche ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 119 del 18/07/2011 dal 12.08.2019 al 26.08.2019 (10gg).**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
PIERGUIDO CONTE

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

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore:Palma Perrini

Istruttore:Palma Perrini

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento:PIERGUIDO CONTE

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-1135-2019**

DATA: **11/09/2019**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
DETERMINAZIONE IN ORIGINALE	ee8579a0f65cd88ce50ae360a74fd49b3ebcfa6e6cb82c72cae5de3a1501b1e1
ATTESTAZIONE DETERMINAZIONE	2e04056619e66dfce22c1a3dcc4ba69955a9d1b3adecbb6117c6c59156c1a6d7

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.