



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **1000**

DATA: **18/09/2019**

OGGETTO: **L.R n.9/91 e s.m.i. Rimborsio spese trasporto pazienti in trattamento dialitico
Luglio_Agosto 2019**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
DOMENICO SEMERARO

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Distretto Socio Sanitario 2

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore:Marco Onofrio

Istruttore:Marco Onofrio

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.:MATTEO PIZZIGALLO

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:DOMENICO SEMERARO

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-1141-2019**

DATA: **13/09/2019**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE	488ea0ff9a92384a6940450ca5aa9fc69fca648ccc8e1a563 d025e1b308f2af7
REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA	022522623c261ab38fcf91c1001b41f1611dff68715e78fd0 3abd775e21e3863

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.