



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **1003**

DATA: **19/09/2019**

OGGETTO: **Rimborso LL.RR. n.9/91 e 23/94. Anno 2019.**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
OSVALDO BLASI

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Distretto Socio Sanitario Unico

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore:Elena Carbotti

Istruttore:Elena Carbotti

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:OSVALDO BLASI

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-1123-2019**

DATA: **10/09/2019**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE	64bbfd424265f6b4f31e6eee90161c8af02b1af46b458e165a456c2027b97718
REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA	b75eaa8e2c3c21f1caa9bec958a1f22472472639d7c120110fbf8e1060e707b9

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.