



## **AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

AOO: **ASL\_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **2804**

DATA: **12/11/2019**

OGGETTO: **presa d'atto d'inserimento del/la minore S.M.G. presso la struttura riabilitativa C.R.T.M. "Centro Residenziale Terapeutico per Minori" R.R. 14/2014 "San Michele" del Consorzio Metropolis a.r.l. di Molfetta (Ba)**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Avv.to Stefano Rossi in qualità di Direttore Generale nominato con deliberazione di Giunta Regionale n. 1507 del 04/09/2018

Con il parere favorevole del Dr. Vito Gregorio Colacicco - Direttore Sanitario

In assenza della Dott. Andrea Chiari - Direttore Amministrativo

**Su proposta della struttura: Dipartimento Salute Mentale**

Estensore: **Ciro Annicchiarico**

Istruttore: **Rosanna Semeraro**

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.: **ANNA CRISTINA DELLAROSA**

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2982-2019**

DATA: **17/10/2019**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

*Documento*

*Impronta Hash*

**DELIBERAZIONE IN ORIGINALE**

**82d477ff7ac3a6b485339b53349adff195f7cd62697b5e2c  
3e865cd29a86f4da**

**ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE**

**154b15ffe4f9ccd248e5d9fbe686a97e370a1d0486d50b74f**

**cbc502196a03a9d**

*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.*