



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **21**

DATA: **13/01/2020**

OGGETTO: **Permessi di cui all'art. 33 L. 104/1992 e ss.mm. e ii. per assistenza a disabile.**
Accoglimento istanza dipendente OMISSIS matricola OMISSIS

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
GAETANO MASCOLO

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Distretto Socio Sanitario 7

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore: Paolo Dilorenzo

Istruttore: Paolo Dilorenzo

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.: GAETANO MASCOLO

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-33-2020**

DATA: **09/01/2020**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
DETERMINAZIONE IN ORIGINALE	4816507337D6F620CD6944F698E2FBFBAEB39355848 429E9817419797AAC021B
ATTESTAZIONE DETERMINAZIONE	0F7680FD1110CE8FB1629C13AD4BEA5F1847D6BE1 136DA10786C110A1F57DA10

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.