



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **26**

DATA: **14/01/2020**

OGGETTO: **PROGETTO S.C.A.P. (SERVIZIO DI CONSULENZA PEDIATRICA AMBULATORIALE): LIQUIDAZIONE COMPENSI MENSILITA' DICEMBRE 2019 MEDICI PEDIATRI CONVENZIONATI, COORDINATORI PEDIATRICI E PEDIATRI NON CONVENZIONATI**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
LOREDANA CARULLI

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Area Gestione Risorse Umane

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore: **Filomena Luccarella**

Istruttore: **Filomena Luccarella**

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.: **PAOLA FISCHETTI - LOREDANA CARULLI**

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-34-2020**

DATA: **09/01/2020**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE	1DBE08784ADE4C2868DB25BB0CAC5C5911CB63FB 1EC41CCBE892A4A411F85049
REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA	FBB035E640B9483E4A033D3462B553B4F712636EB52 946201C70D3318C6FB94E

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.