



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **441**

DATA: **21/04/2020**

OGGETTO: **Rimborso L.R. n.9/91 e s.m.i.. Gennaio e febbraio 2020.**

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.:DOMENICO SEMERARO

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:OSVALDO BLASI

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-445-2020**

DATA: **09/04/2020**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE	0E5B9C01184AA9979E7AE01C618D22E98731F562117 27600BA270D7B92CA41D4
REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA	94ABB4787DD778537D206C2E624E558B652770D9316 3E3CB2D74002E9CEA33E5

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.