



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **895**

DATA: **07/09/2018**

OGGETTO: **Pagamento compensi di APRILE - MAGGIO - GIUGNO 2018 ai dipendenti dell'ASL TA componenti delle Commissioni di Invalidità Civile nn. 4 - 8.**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
ARMANDO DURANTE

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Dipartimento di Prevenzione

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore: Giuseppe Di Manso

Istruttore: Giuseppe Di Manso

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: ADDOLORATA CAVALIERE

Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento: ARMANDO DURANTE

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-163-2018**

DATA: **04/09/2018**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

**0114f8b9c9ca49e4a1741254ea8e44f67b673eaaed2cbcfe7
0af89e84a7e5146**

REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA

**bf03b9bb3758b3b9228fd3fe671e51e1623bc4663c8a5237
6b54fad6060fa0d5**

T_DET-163-2018_2.odt

10c6607b99c02af860c3ce9962f2955fa90a3e328e61

bd7409b1ec4c60040fa2

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.