



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **631**

DATA: **09/06/2020**

OGGETTO: **Pagamento compensi di GENNAIO - FEBBRAIO - MARZO 2020 ai dipendenti dell'ASL TA componenti delle Commissioni di Invalidità Civile nn. 2-3-5-6-7-9-cc/sm.**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
MICHELE CONVERSANO

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Dipartimento di Prevenzione

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore: **Pantaleo Parente**

Istruttore: **Pantaleo Parente**

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento: **MICHELE CONVERSANO**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-703-2020**

DATA: **04/06/2020**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE	DBC5DBA640C7F5CCA0A423476B6BFF1DE698642F E961347B1D7EF85BBECED1BA
REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA	22E3125A31D36FC0CC0D59613AB6A4C49FD283963 FADD1884D010E1719855A0D

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.