



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **632**

DATA: **09/06/2020**

OGGETTO: **Compensi di GENNAIO - FEBBRAIO - MARZO 2020 - Medici delle Commissioni di Invalidità Civile nn. 1-2-3-4-5-6-7-8-9-cc/sm soggetti a fatturazione.**

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-704-2020**

DATA: **04/06/2020**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

**815D4CBEF9133938CCF319F24E666950BE1C42B26E
A516B279DEEAACD571943A**

REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA

**4205F36F966690F646C852ABE136BD88602BC36CDC
DB7B9DC78DC2CD8A223BBC**

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.