



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **786**

DATA: **16/07/2020**

OGGETTO: **Permessi di cui alla Legge n. 104/92 per assistenza a persona con handicap grave –**
Accoglimento istanza dipendente matr. n. 52015.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
VINCENZA ARIANO

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Dipartimento Dipendenze Patologiche

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore: Anna Greco

Istruttore: Anna Greco

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento: **VINCENZA ARIANO**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-890-2020**

DATA: **15/07/2020**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
DETERMINAZIONE IN ORIGINALE	BFA3C8DB7FE56A40C09F592DFE3079EB7FDD609B 55AF3F357317998AC2977916
ATTESTAZIONE DETERMINAZIONE	7E149F2F0AAC23F6036B98B43723D3BDE49DC00A4 965ABF8CC09CF1DBDAE5342

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.