



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **1794**

DATA: **08/09/2020**

OGGETTO: **Autorizzazione al ricovero dell'utente C.P., affetto da Disturbi del Comportamento Alimentare presso Centro terapeutico – riabilitativo per la cura dei disturbi alimentari e del peso “Soggiorno Madre Cabrini SRL”, Pontremoli (MS)**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Avv.to Stefano Rossi in qualità di Direttore Generale nominato con deliberazione di Giunta Regionale n. 1507 del 04/09/2018

Con il parere favorevole del Dr. Vito Gregorio Colacicco - Direttore Sanitario

Con il parere favorevole del Dott. Andrea Chiari - Direttore Amministrativo

Su proposta della struttura: Dipartimento Salute Mentale

Estensore: Monia Marchetta

Istruttore: Monia Marchetta

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: ROSANNA SEMERARO

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento: MARIA NACCI

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-1881-2020**

DATA: **06/08/2020**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

DELIBERAZIONE IN ORIGINALE

**59010F027E4AD7874FC6D1A8FED3EFFE6D62D619B
D63F7F704BF6012018C5C78**

ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE

1306F54CA8788F932DB541ABE53A0CB9414D3FBEC

608657FF293A5D6959D8919

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.