



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **1037**

DATA: **21/09/2020**

OGGETTO: **accoglimento istanza del/la dipendente (matr.51431), tesa ad ottenere i benefici della L. n. 104 del 05/02/1992 per assistenza al proprio parente di III grado.**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
PIERGUIDO CONTE

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore:Palma Perrini

Istruttore:Palma Perrini

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento:PIERGUIDO CONTE

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-1181-2020**

DATA: **16/09/2020**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
DETERMINAZIONE IN ORIGINALE	68893F27BB7E06C464C28E17DDA210EDE57EFF963 503FC01A44047A7A09ADFAE
ATTESTAZIONE DETERMINAZIONE	D29B1EE3B187E9B9F53A58A50507125309795F4ED6 03364119DA53F5E39BABFD

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.