



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO**  
**FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

AOO: **ASL\_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **1089**

DATA: **29/09/2020**

OGGETTO: **presa d'atto del congedo per cure fisioterapiche ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 119 del 18/07/2011 dal 24.08.2020 al 04.09.2020**

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-1204-2020**

DATA: **22/09/2020**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
<b>DETERMINAZIONE IN ORIGINALE</b>	<b>B070A892C6B5E23948294FA4ACF33B3B68835E2921 6607AA914909A375A734B9</b>
<b>ATTESTAZIONE DETERMINAZIONE</b>	<b>9BC8149F21F45C1B6169BE65912CBE70D0044355B5 FD58DBAC7AF52E9161CBA7</b>

*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.*