



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **1981**

DATA: **29/09/2020**

OGGETTO:

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni A.A. (sx770/2015/Rischio Clinico) c/o
ASL TA – Liquidazione risarcimento danni a seguito di intervenuta transazione.
Pagamento quota franchigia rientrante in SIR.**

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: Rischio Clinico

Estensore: Riccardo Lincesso

Istruttore: Riccardo Lincesso

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: MARCELLO CHIRONI

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2120-2020**

DATA: **15/09/2020**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

A90CFE52D1FCC48FF11782767A8A35ABE90079212

EE625E6F0B2820ECE680D6E

REGISTRAZIONE SPESA DELIBERA

**D421AE08B436B649B29C9AE103D8DC9864294BA5B
975D49DA4B1340F8F770502**

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.