



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO  
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

AOO: **ASL\_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **4**

DATA: **08/01/2021**

OGGETTO: **OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni EREDI S.I. (sx 931/2016/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-2708-2020**

DATA: **18/11/2020**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

*Documento*

*Impronta Hash*

**MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE**

**78C93A4A3058196D3FE2C54F957517A5A49F93293C**

**B9198DAF85F10C103470C7**

**REGISTRAZIONE SPESA DELIBERA**

**E10E09A4436829FFE34EF9A7E34B537CF4C6B0D617**

**E550DD48AEB41035835F8A**

*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.*