



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **175**

DATA: **08/02/2021**

OGGETTO: **Accoglimento istanza prodotta dalla dipendente a tempo indeterminato, ASL TA, Distretto S.S. n.1- Sig.ra Omissis, Terapista della Riabilitazione a tempo indeterminato (matr. omissis), finalizzata all'aspettativa senza retribuzione ai sensi dell' art.12 comma 8, lettera C del CCNL del 20/09/2001**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
MARIA PUPINO

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Distretto Socio Sanitario 1

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore: Arcangela Tamborrino

Istruttore: Arcangela Tamborrino

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: DOMENICO SEMERARO

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.: MARIA PUPINO

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-133-2021**

DATA: **22/01/2021**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
DETERMINAZIONE IN ORIGINALE	090BA076C9CEFA69D2111DDE3F057DFFCCA90369 F03FCE48F077C1FF9B6BC8E7
ATTESTAZIONE DETERMINAZIONE	FE0925D34DD9A9E0ACC7D1560C9FBC0D9D5D64B 474A2BCCAB80149C33F6709A1

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.