



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **464**

DATA: **01/04/2021**

OGGETTO: **accoglimento istanza del/la dipendente (matr. 54930), tesa ad ottenere i benefici della L. 104 del 05/02/1992 per assistenza al proprio parente di II grado**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
COSIMO MINOSA

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:COSIMO MINOSA

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-442-2021**

DATA: **16/03/2021**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
DETERMINAZIONE IN ORIGINALE	8BA28AAF4A58BA0BA9A6C73F7C87492399C36F4F2 E1EA3E404CE9E1A25441291
ATTESTAZIONE DETERMINAZIONE	351D3C6AAA600FE53E66E15C0FD11B61EDD012FF2 98274A9C32FAC36C0384EE6

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.