

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO  
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

|           |  |
|-----------|--|
| AOO:      | ASL_TA   |
| REGISTRO: | DELIBERAZIONI DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO  |
| NUMERO:   | 746  |
| DATA:     | 17/06/2025   |
| OGGETTO:  | <b>Progetto Qualify-Care SLA (Linea 4) – Puglia DGR n. 1724/2012. Rete Assistenziale per i pazienti affetti da SLA – Centro di Ascolto per le famiglie SLA/SMA e non autosufficienti gravissimi della ASL TA. Rimborso spese per attività svolte dal Comitato 16 Novembre – Periodo gennaio-giugno 2021.</b> |

Sottoscritto digitalmente da:

dr. Vito Gregorio Colacicco in qualità di Commissario Straordinario nominato con D.G.R. n. 372 del 26/03/2025

con il parere favorevole del dr. Sante Minerba - Direttore Sanitario

con il parere favorevole del dott. Vito Santoro - Direttore Amministrativo

Su proposta della struttura: **Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione**

Estensore:

Istruttore: Oliviero Capparella

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.:

Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento: OLIVIERO CAPPARELLA

DOCUMENTI:

*Documento*

*Impronta Hash*

**MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE  
COMM.STRAORD.**

**44012E43D4AF1E4EC00CF67035FB80D07A4F2F2EB  
D0F84D395D0EBBBC2460A9A**

**REGISTRAZIONE SPESA DELIBERA  
COMM.STRAORD.**

**036F986EF9F666D99C7422FE057DF32F668D4BA332  
12C5DB6DE04FF9B49D7352**

*L'originale del provvedimento indicato nel presente frontespizio, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente e deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.*