

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

AOO:	ASL_TA
REGISTRO:	DETERMINAZIONI
NUMERO:	1492
DATA:	04/07/2025
OGGETTO:	Erogazione sussidio ad assistiti affetti di Morbo di Hansen residenti nell'ambito del Distretto Socio Sanitario n.2 competenze Giugno 2025
STRUTTURA:	Distretto Socio Sanitario 2

Sottoscritto digitalmente da

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: GIUSEPPE LEONE

Direttore S.C./Direttore di Dipartimento: GIANROCCO ROSSI

Estensore: Mariella Vinci

Istruttore: Mariella Vinci

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

A4AF6543DA33E9B24490F09A468891DD088620E0A4

DC3B3301F3E87A9D9AFE56

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.