

Proposta Numero: **DET-1093-2021**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **1078**

DATA: **12/07/2021**

OGGETTO: **FONDO 50% INTR.DP. Sorveglianza obbligatoria malattia Creutzfeldt Jacob D.M.
21.12.2001. _Liquidazione fattura.**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
MICHELE CONVERSANO

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Dipartimento di Prevenzione

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore: Anna Zanella

Istruttore: Anna Zanella

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: ADDOLORATA CAVALIERE

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento: MICHELE CONVERSANO

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-1093-2021**

DATA: **28/06/2021**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

**D3D8B9D1BF52C25FC464A09FEC08819F3F1CF82A
D39DAE3B628A366C7F5E3289**

REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA

**84DF913C1B11F3C61AB754FF633CF746895367DE94
1F86C95192BBDD5675EEFF**

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.