

Proposta Numero: **DEL-1369-2021**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **1831**

DATA: **02/09/2021**

OGGETTO: **Autorizzazione ricovero del minore B.A.M. presso il presidio distrettuale per riabilitazione precoce intensiva dei disturbi dello spettro autistico "Early Start" di Chiaromonte Potenza ASL/PZ**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Avv.to Stefano Rossi in qualità di Direttore Generale nominato con deliberazione di Giunta Regionale n. 1507 del 04/09/2018

Con il parere favorevole del Dr. Vito Gregorio Colacicco - Direttore Sanitario

Con il parere favorevole del Dott. Andrea Chiari - Direttore Amministrativo

Su proposta della struttura: Dipartimento Salute Mentale

Estensore: **Ciro Annicchiarico**

Istruttore: **Monia Marchetta**

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: **ROSANNA SEMERARO**

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.: **ANNA CRISTINA DELLAROSA**

Direttore di Dipartimento: **MARIA NACCI**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-1369-2021**

DATA: **19/05/2021**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

DELIBERAZIONE IN ORIGINALE

7043C4C2D52F6A83850DC9BCA7F9F7258CE01C6C

ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE

AF59AEB5977A5453F4736547

73693C71225C13EC1917F94BCB5B692CEAFB405861

E2E1730564646B3FDAA33E

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.