



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **1004**

DATA: **10/10/2018**

OGGETTO: **Permessi di cui alla Legge n. 104/92 per assistenza a persona con handicap grave â
Accoglimento istanza dipendente matr. n. 82828**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
VINCENZA ARIANO

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Dipartimento Dipendenze Patologiche

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore: Chiaretta Latagliata

Istruttore: Chiaretta Latagliata

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento: **VINCENZA ARIANO**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-355-2018**

DATA: **10/10/2018**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
DETERMINAZIONE IN ORIGINALE	2bd784fab7b40032f03df089d742e70b5ecea3078a6816802dc5d081647e679
ATTESTAZIONE DETERMINAZIONE	2d61ff7343c7ad70f4499d39ed1c3f27e58f0c7d5627d14758b04517f17a5847

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.