

Proposta Numero: **DEL-2323-2021**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **2127**

DATA: **19/10/2021**

OGGETTO: **Autorizzazione al ricovero dell'utente L.S.A., affetto da Disturbi del Comportamento Alimentare presso Centro Alta Intensità Assistenziale DCA - Villa Pini D'Abruzzo – Chieti**

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: Monia Marchetta

Istruttore: Monia Marchetta

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento: MARIA NACCI

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2323-2021**

DATA: **01/10/2021**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

DELIBERAZIONE IN ORIGINALE

95ADE1987FBD4484C805FACD65C8303FC6AAC406

ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE

DDA8FA091D13EF5CEB17DE35

C59846351B7D8916328E587841C5F997B2EC92B535F

AF003A64B95BF9B5F321B

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.