

Proposta Numero: **DET-1866-2021**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **1702**

DATA: **11/11/2021**

OGGETTO: **Pagamento compensi di APRILE - MAGGIO - GIUGNO 2021 ai componenti soggetti a fatturazione delle Commissioni Mediche di Invalidità Civile dell'ASL TA nn. 1-2-3-4-5-6-7-8-9-cc/sm.**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
MICHELE CONVERSANO

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Dipartimento di Prevenzione

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore: **Pantaleo Parente**

Istruttore: **Pantaleo Parente**

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento: **MICHELE CONVERSANO**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-1866-2021**

DATA: **26/10/2021**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

**68155E9765DE2754AE95FBA4447F9F52567A1AB6C6
1CA97A4506D5C5CDF26C93**

REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA

**51120CB6D77E8A5D786609E6B3146B886597BB8549A
C6B044C12F8ACA40EAEA2**

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.