

Proposta Numero: **DET-634-2022**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO  
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

AOO: **ASL\_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **613**

DATA: **02/05/2022**

OGGETTO: **Liquidazione rimborso spese sostenute dai dipendenti di questa ASL.-**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:  
**MASSIMO MANCINI**

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:  
**Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri**

**Firmato elettronicamente o digitalmente da:**

Estensore: **Filomena Sanarico**

Istruttore: **Filomena Sanarico**

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.: **MASSIMO MANCINI**

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-634-2022**

DATA: **15/04/2022**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

**Documento**

**Impronta Hash**

**MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE**

**4A31CF6A0CEDB31FE0BF5C76B17EAC6B14443904  
529C788482798477F826A415**

**REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA**

**BE9E094E3F3F16E7552ECE52A53BE9DEDFB3CA87  
F0DEEBEBB5D28D4E6C136DB7**

*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.*