



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO  
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

AOO: **ASL\_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **1086**

DATA: **06/11/2018**

OGGETTO: **Rimborsi spese di trasferimento dei pazienti in trattamento dialitico dal domicilio ai centri dialisi e viceversa. Anno 2018.**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:  
**OSVALDO BLASI**

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:  
**Distretto Socio Sanitario Unico**

**Firmato elettronicamente o digitalmente da:**

Estensore:Elena Carbotti

Istruttore:Elena Carbotti

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.:MATTEO PIZZIGALLO

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:OSVALDO BLASI

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-431-2018**

DATA: **26/10/2018**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

*Documento*

*Impronta Hash*

**MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE**

**066803f0d2123b59942d586ebd2304aa83e19f7782558ca  
87ae47e16abdaf288**

**REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA**

**64852604c02971005c1a5694db64df79ca04f36d190cd61a  
3cdd2a477db3c1f2**

*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.*