

Proposta Numero: **DET-880-2022**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO  
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

AOO: **ASL\_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **897**

DATA: **16/06/2022**

OGGETTO: **Accoglimento istanza del dipendente a tempo indeterminato, ASL TA, Distretto S.S. n. 1- Sig. Omissis, Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto a tempo indeterminato (matricola n.10154), finalizzata all'ottenimento dei benefici dell'art. 42 comma 5 D.Lgs. 151/2001 - per assistenza del proprio coniuge.**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:  
**MARIA PUPINO**

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:  
**Distretto Socio Sanitario 1**

**Firmato elettronicamente o digitalmente da:**

Estensore: Arcangela Tamborrino

Istruttore: Arcangela Tamborrino

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: GIUSEPPE LEONE

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.: MARIA PUPINO

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-880-2022**

DATA: **25/05/2022**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
<b>DETERMINAZIONE IN ORIGINALE</b>	<b>F9D0BFF42C45542CE76234D204DC7E29804CE0A4E C325F9A5D8C4B3A6E5B5241</b>
<b>ATTESTAZIONE DETERMINAZIONE</b>	<b>756684DE55944938E53EE5E68DDCB46E4F4FE91A35 BCDC8A531F3E8FA6B2857B</b>

*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.*