

Proposta Numero: **DEL-1530-2022**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **1393**

DATA: **29/06/2022**

OGGETTO: **Autorizzazione al ricovero dell'utente T.M.S., 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 dal dott. Vito Gregorio Colacicco in qualità di Direttore Generale nominato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 99 del 07/02/2022

Con il parere favorevole del dott. Sante Minerba - Direttore Sanitario

Con il parere favorevole del dott. Vito Santoro - 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-1530-2022**

DATA: **13/06/2022**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
DELIBERAZIONE IN ORIGINALE	6401A1079D885614277D4572F41D9D62966DB97A244 2630C64C03C076BDFF7CA
ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE	BE2F18070A6F7444AA3CA7D4C2701CF80CA64A89 BB63BA2E74F43A9C725BC60F

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.