



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **1529**

DATA: **22/11/2018**

OGGETTO: **Richiesta di risarcimento danni sig. N.O. c/ ASL TA â Liquidazione risarcimento danni a seguito di intervenuta transazione. (Sx 39/2018/Rischio Clinico). Pagamento quota franchigia rientrante in SIR.**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Avv.to Stefano Rossi in qualità di Direttore Generale nominato con deliberazione di Giunta Regionale n. 1507 del 04/09/2018

Con il parere favorevole del Dr. Vito Gregorio Colacicco - Direttore Sanitario

Con il parere favorevole del Dott. Andrea Chiari - Direttore Amministrativo

Su proposta della struttura: Rischio Clinico

Estensore: Biagio Russo

Istruttore: Biagio Russo

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: MARCELLO CHIRONI

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-1003-2018**

DATA: **16/11/2018**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

DELIBERAZIONE IN ORIGINALE

**126a481986c2262d64712fbb07d433c9bbd660581b32853
823566d877ea47642**

ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE

**c104f7f280b7fd290f1ffaaf179a55f72b5ffc5c0ca5250599
3f0b17914b3107**

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.