AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **1170**

DATA: **26/11/2018**

OGGETTO: **Permessi retribuiti ai sensi dellâ art. 33 comma 3, della Legge n. 104/92 e ss.mm.ii. Dirigente medico (matricola 53559)**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
MARIA NACCI

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Dipartimento Salute Mentale

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore:Monia Marchetta

Istruttore:Monia Marchetta

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento:MARIA NACCI

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-552-2018**

DATA: **20/11/2018**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento	*Impronta Hash*
DETERMINAZIONE IN ORIGINALE	**308067b92358d6f46b403209bbf0a8fafab65fbb4815a29cd9a859d6cca976e8**
ATTESTAZIONE DETERMINAZIONE	**7f2e307fa14292d21400ad1d7a753f87b0f0b8418b3001838e86ea67a638ba20**

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.