

Proposta Numero: **DET-189-2023**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **205**

DATA: **27/01/2023**

OGGETTO: **L.R. n. 17 del 12/04/1995 e s.m.i. L.R. 14/2004 - Rimborso spese per vaccino terapia -
Periodo Novembre/Dicembre.-**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
GIUSEPPINA RONZINO

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Distretto Socio Sanitario 6

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore: Claudia Ariano

Istruttore: Claudia Ariano

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.: GIUSEPPINA RONZINO

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-189-2023**

DATA: **19/01/2023**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

**1C8D31B4EC8B6411DF8DD683E00F54EFB4A7B7082
E9CAA97B252B7161E0247C7**

REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA

**B0E4F13247F3793EE7DF7D5CC2A92E63C16B7173B
41E96A59129DE66553CC457**

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.