

Proposta Numero: **DEL-547-2023**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **595**

DATA: **09/03/2023**

OGGETTO: **Autorizzazione e impegno di spesa per ciclo di riabilitazione neurologica cognitiva pz. D.G.**

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: Distretto Socio Sanitario 5

Estensore: Maria Braccioforte

Istruttore: Maria Braccioforte

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.: SAVERIA COSIMA ESPOSITO

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-547-2023**

DATA: **22/02/2023**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

DELIBERAZIONE IN ORIGINALE

**DFA00B5481E1156DBEE195525F90F74D854EEE6C91
8CBB3561735E927549A607**

ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE

**D6E9DAE757337AFF87AAFF7C31D4EF656C1851B
29F00FADBADA55918CDB021D**

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.