

Proposta Numero: **DEL-620-2023**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **604**

DATA: **09/03/2023**

OGGETTO: **Autorizzazione proroga n. 10 trattamenti riabilitativi in regime ambulatoriale extraregionale, ex art 26 L. 833 1978, presso l'Azienda Toscana Nord Ovest del Servizio Sanitario Toscana c/o P.A. Fornacette in favore di A.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: Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione

Estensore: Annamaria Condemi

Istruttore: Annamaria Condemi

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: ROSANNA SEMERARO

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento: FRANCO DE MICHELE

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-620-2023**

DATA: **01/03/2023**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

DELIBERAZIONE IN ORIGINALE

E408A579C375F7C43453BDB7CEBE565A5C3C024C5

ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE

1A9376122FE297BD716BEA7

C623798A0171E5A58147AEDBA60891A4E1964D7A80

510A9AED1D4E1F3F9EA81D

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.