

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

| | |
|------------|--|
| AOO: | ASL_TA |
| REGISTRO: | DETERMINAZIONI |
| NUMERO: | 593 |
| DATA: | 10/03/2025 |
| OGGETTO: | L.R. n. del 12/04/1995 e s.m. i L.R. 14/2004, rimborso spese per vaccino terapia- DSS2 |
| STRUTTURA: | Distretto Socio Sanitario 2 |

Sottoscritto digitalmente da

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

Direttore S.C./Direttore di Dipartimento: GIANROCCO ROSSI

Estensore: Mariella Vinci

Istruttore: Mariella Vinci

DOCUMENTI:

| <i>Documento</i> | <i>Impronta Hash</i> |
|------------------------------|--|
| MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE | 9C0626096754CCD7DB1394BF3E4459B9D5E1E6DC3F F765E663CF7472E333137C |

L'originale del provvedimento indicato nel presente frontespizio, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente e deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.