

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO:	ASL_TA
REGISTRO:	DETERMINAZIONI
NUMERO:	1101
DATA:	19/05/2025
OGGETTO:	Erogazione sussidio ad assistiti affetti di Morbo di Hansen residenti nell'ambito del Distretto Socio Sanitario n.2 competenze Aprile 2025
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:*Documento**Impronta Hash*

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

CECDB2E81BED7CD3C4CE85CDCAEB2C3CFEA891D

E7F5CD2C9A6ABD809D933BCCE

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.