



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **1839**

DATA: **20/12/2018**

OGGETTO: **REVOCA DELL'INCARICO DI MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA.**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Avv.to Stefano Rossi in qualità di Direttore Generale nominato con deliberazione di Giunta Regionale n. 1507 del 04/09/2018

Con il parere favorevole del Dr. Vito Gregorio Colacicco - Direttore Sanitario

Con il parere favorevole del Dott. Andrea Chiari - Direttore Amministrativo

Su proposta della struttura: Area Gestione Risorse Umane

Estensore: Pasqua Curci

Istruttore: Pasqua Curci

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.:

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.: PAOLA FISCHETTI - LOREDANA CARULLI

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-1406-2018**

DATA: **18/12/2018**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
DELIBERAZIONE IN ORIGINALE	f389a5f83c46d0424a103122dda95a34b4c2cd1cc4d6bcf8 baa8dec3144c9c3d
ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE	15341868ebbad0ab80f7b63d581324441f96b43dfc926eef

9860484575383cec

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.