



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO**  
**FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

AOO: **ASL\_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **1263**

DATA: **24/12/2018**

OGGETTO: **LIQUIDAZIONE FATTURA PER MANUTENZIONE AUTOAMBULANZA IN  
DOTAZIONE AL PRESIDIO OSPEDALIERO ORIENTALE DI MANDURIA  
CIG Z572635752.**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:  
**LORENZO FRANCESCO RUSSO**

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:  
**Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri**

**Firmato elettronicamente o digitalmente da:**

Estensore: Lucia Delle Grazie

Istruttore: Lucia Delle Grazie

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.: **LORENZO FRANCESCO RUSSO**

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-623-2018**

DATA: **10/12/2018**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
<b>MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE</b>	<b>6a2fa0683c52a7ee26216947c797cabb93ef4f27e719e9376 3d6f93dd604dfe4</b>
<b>REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA</b>	<b>0362a760d07ccd9daa63c7dc99c041c94d7a52f5b559eb0 ed6aedf9c7723bd39</b>

*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.*