

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

AOO:	ASL_TA
REGISTRO:	DETERMINAZIONI
NUMERO:	33
DATA:	08/01/2024
OGGETTO:	Rimborsi L.R. n. 12/2005 art. 13 e s.m.i. a pazienti affetti da Malattia Rara – Vari mesi 2023.
STRUTTURA:	Distretto Socio Sanitario 5

Sottoscritto digitalmente da

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

Direttore S.C./Direttore di Dipartimento: SAVERIA COSIMA ESPOSITO

Estensore: Maria Braccioforte

Istruttore: Maria Braccioforte

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE	59C805141AC0BD53C374C92DB5BC64F26E9D210A90 7D76B017E749A7835E344F
REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA	6F124CD954A02C68B94F38B3AF75FBF180ECC56A64 F8C2CFBE001C3EA6B7F7C2

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.