

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

AOO:	ASL_TA
REGISTRO:	DETERMINAZIONI
NUMERO:	698
DATA:	29/03/2024
OGGETTO:	Rimborsi L.R. n.12 del 12/08/2005 e s.m.i. a pazienti affetti da malattia rara Gennaio 2024
STRUTTURA:	Distretto Socio Sanitario 1

Sottoscritto digitalmente da

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

Direttore S.C./Direttore di Dipartimento: MARIA PUPINO

Estensore: Filomena Masi

Istruttore: Filomena Masi

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE	00EF67B2ED71A9F033B1D2FA75BDCB3CE34F2AFD2 CA079EBCDAB6751C6030810
REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA	297D0D3B730C779D2AEF00F5FAADB2F8E3B7CF40F3 07F42D8BD36586CE79B0D3

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.