

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

|            |                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AOO:       | ASL_TA                                                                                                                                                                                                                            |
| REGISTRO:  | DETERMINAZIONI                                                                                                                                                                                                                    |
| NUMERO:    | 1579                                                                                                                                                                                                                              |
| DATA:      | 29/07/2024                                                                                                                                                                                                                        |
| OGGETTO:   | LIQUIDAZIONE FATTURE RELATIVE AI TRASPORTI URGENTI DI INFERMI DALLO STABILIMENTO OSPEDALIERO ORIENTALE “M. GIANNUZZI” MANDURIA PRESSO ALTRE STRUTTURE SANITARIE CON AUTOAMBULANZA ESTERNA.<br>MESE DI GIUGNO 2024. CIG B27C3B402F |
| STRUTTURA: | Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri                                                                                                                                                                                      |

Sottoscritto digitalmente da

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

Direttore S.C./Direttore di Dipartimento: TIZIANA TURTURICI

Estensore: Lucia Delle Grazie

Istruttore: Lucia Delle Grazie

DOCUMENTI:

| <i>Documento</i>              | <i>Impronta Hash</i>                                                 |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE  | D2DEF539CADE6A7DBF678D223C1172A5F1CA1DDF<br>9058EDA2FE66105A4E858F1D |
| REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA | 8673975E5361DEBAEAAA49DFEAECD5A83E114DF51<br>C9EB3F5C6D0167105ADB049 |

*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.*