

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO  
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

|            |                                                                                                     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AOO:       | ASL_TA                                                                                              |
| REGISTRO:  | DETERMINAZIONI                                                                                      |
| NUMERO:    | 1905                                                                                                |
| DATA:      | 17/09/2024                                                                                          |
| OGGETTO:   | Rimborso L.R. n. 14 del 04/08/2004 rimborso delle spese per la vaccinoterapia – Maggio-Agosto 2024. |
| STRUTTURA: | Distretto Socio Sanitario 7                                                                         |

Sottoscritto digitalmente da

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

Direttore S.C./Direttore di Dipartimento: GLORIA ANNA SARACINO

Estensore: Vittorio Di Noi

Istruttore: Luca Attilio Ciccarese

**DOCUMENTI:**

*Documento*

*Impronta Hash*

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

9026BDAB32C5D0F6AC404D0706A84E017118FB50076

FEC0D4B2B11FF4F4F095A

*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.*