



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO  
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

AOO: **ASL\_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **135**

DATA: **08/02/2019**

OGGETTO: **L.R. n.9/91 e s.m.i. Mese di novembre e ottobre 2018.**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:  
**OSVALDO BLASI**

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:  
**Distretto Socio Sanitario Unico**

**Firmato elettronicamente o digitalmente da:**

Estensore:Elena Carbotti

Istruttore:Elena Carbotti

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.:MATTEO PIZZIGALLO

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:OSVALDO BLASI

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-164-2019**

DATA: **05/02/2019**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
<b>MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE</b>	<b>9907a20dfa50477c922b134a60f5d60acf1248003da9b2f6 ce1fcd586b1dee6e</b>
<b>REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA</b>	<b>b573ec5fe6b06bcec1a3b5d711a05055ed47d14a14a7f171 c801950d642fc5f4</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.*