

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO:	ASL_TA
REGISTRO:	DETERMINAZIONI
NUMERO:	2195
DATA:	21/10/2024
OGGETTO:	Erogazione sussidio ad assistiti affetti di Morbo di Hansen residenti nell'ambito del Distretto Socio Sanitario n.2 competenze Ottobre 2024.
STRUTTURA:	Distretto Socio Sanitario 2

Sottoscritto digitalmente da

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

Direttore S.C./Direttore di Dipartimento: GIANROCCO ROSSI

Estensore: Mariella Vinci

Istruttore: Mariella Vinci

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

3DE91DCD9F714C9517DC0145F79F9614A060F127CE7
8183AA704123BFD30EFEF

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.