



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **242**

DATA: **07/03/2019**

OGGETTO: **Accoglimento istanza del/la dipendente (matr.51399) tesa ad ottenere i benefici della L. n. 104 del 05.02.1992 per assistenza al proprio parente di I° grado.**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
PIERGUIDO CONTE

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore:Palma Perrini

Istruttore:Palma Perrini

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.:ROSANNA SEMERARO

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento:PIERGUIDO CONTE

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-283-2019**

DATA: **28/02/2019**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

DETERMINAZIONE IN ORIGINALE

**e74fdadb6261d95f342f053e98aded1d50750feec3f949339
fe8385736c9af60**

ATTESTAZIONE DETERMINAZIONE

**a0f9317142129a1016f6a5a0abc4b6120a0d0af2d5755677
d44aa80dfe2b80ad**

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.