

ALLEGATO

ALLA DELIBERA N°

DEL

Servizio Sanitario Regionale
ASL CAGLIARI
UFFICIO TECNICO

Completamento degli interventi di ristrutturazione ed
adeguamento alle normative di sicurezza ed agli
standards di edilizia sanitaria per l'accreditamento del
P.O. SS.Trinità - Cagliari

Il presente allegato è com-
posto di n° 2 fogli
di n° 2 pagine.

Il Responsabile del Servizio Tecnico
(Ing. *Massimo Masia*)

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 493 DEL 16 APR. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. *Sergio Salis*)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. *Ugo Scirelli*)

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. *Emilio Simeone*)

Certificato di Pagamento n° 19
Relativo al SAL n° 19 del 27.12.2013

