

ALLEGATO

ALLA DELIBERA N°

DEL

"A"

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

