



**S**ERVIZIO  
**S**ANITARIO  
**R**EGIONALE



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
COSENZA**



**REGIONE CALABRIA**

*Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie*

**Dott. Alberta Celestino**

**Direzione Generale**

**Tel. 0984.893.3491**

**Mail: [direzione generale@asp.cosenza.it](mailto:direzione generale@asp.cosenza.it)**

**PEC: [direzione generale@pec.aspcs.gov.it](mailto:direzione generale@pec.aspcs.gov.it)**

**Cosenza 22.01.2020**

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI  
COSENZA



N. Prot. **0008178**

del **22/01/2020**

Titolo/Classe/Sottocl.  
I 2 1

**A Tutto il Personale ASP Cosenza**

**Oggetto: Disposizione Organizzativa.**

*Si invita tutto il personale in indirizzo, dirigenza e comparto, a voler siglare tutta la documentazione prodotta e trasmessa alla scrivente Direzione Aziendale per la necessaria convalida e ad indicare con nota a margine in alto a sx il nominativo del responsabile di procedimento nonchè dell'ufficio di riferimento.*

*Si raccomanda la massima adesione alla presente.*

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**Prof.ssa Daniela SAIITA**