

**SCHEDA A: Rilevazione incarichi di lavoro autonomo**

RAPPORTO DI LAVORO AUTONOMO		DATI
Cognome Nome		PERIN STEFANIA
Titolo di studio e specializzazione		laurea in tecniche di radiologia medica per immagini e radioterapia
Unità operativa e sede di lavoro		P.o di Conegliano u.o di Radiologia
Estremi delibera Aziendale conferimento incarico		Delibera n. 925 del 04/07/2012
Estremi autorizzazione regionale conferimento/rinnovo incarico		
Tipologia incarico in applicazione dell'art. 7, comma 6 del d.lgs. 30.03.2001, n. 165		incarico co.co.co.
Continuità/non continuità del rapporto di lavoro	Rinnovo/Proroga precedente contratto	
	Nuovo contratto	X
Data conferimento/rinnovo incarico		09/07/2012
Data scadenza incarico		30/09/2012
Durata incarico		3 mesi
Orario di lavoro		
Compenso lordo onnicomprensivo		Euro 7.500,00

FONTE DI FINANZIAMENTO		DESCRIZIONE FONTE FINANZIAMENTO
Specifico finanziamento	X	DGRV 3984/2008
Bilancio		

**RIPORTARE UNA DETTAGLIATA MOTIVAZIONE DEL CONFERIMENTO DI LAVORO AUTONOMO**

attività di TSR per la realizzazione della ricerca sanitaria finalizzata n. 293/08 (DGRV 3984/2008) cod. progetto 2009/15 per acquisizione e gestione immagini in RMN cerebrale

DATA

\_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE  
 DEL SERVIZIO PERSONALE**  
 (Dott.ssa Cristina Bortoluzzi)

\_\_\_\_\_

**DIRETTORE GENERALE**  
**IL DIRETTORE GENERALE**  
 Dr. Claudio D'Adda

\_\_\_\_\_