

SCHEDA A: Rilevazione incarichi di lavoro autonomo

RAPPORTO DI LAVORO AUTONOMO		DATI
Cognome Nome		SCAFFIDI MAURIZIO
Titolo di studio e specializzazione		laurea in medicina e chirurgia
Unità operativa e sede di lavoro		Dipartimento di Prevenzione
Estremi delibera Aziendale conferimento incarico		Delibera 1307 del 09/10/2012
Estremi autorizzazione regionale conferimento/rinnovo incarico		
Tipologia incarico in applicazione dell'art. 7, comma 6 del d.lgs. 30.03.2001, n. 165		Incarico libero professionale
Continuità/non continuità del rapporto di lavoro	Rinnovo/Proroga precedente contratto	X
	Nuovo contratto	
Data conferimento/rinnovo incarico		01/11/2012
Data scadenza incarico		31/10/2013
Durata incarico		1 anno
Orario di lavoro		
Compenso lordo onnicomprensivo		35.000,00

FONTE DI FINANZIAMENTO		DESCRIZIONE FONTE FINANZIAMENTO
Specifico finanziamento		
Bilancio	X	

 RIPORTARE UNA DETTAGLIATA MOTIVAZIONE
DEL CONFERIMENTO DI LAVORO AUTONOMO

RINNOVO INCARICO PER EFFETTUARE ACCERTAMENTI EX ART. 5 L.300/1970 PER GARANTIRE UNA SICURA CONTINUITA' DI SERVIZIO NEI LIMITI DELLA CAPIENZA DERIVANTE DALLE VISITE FISCALI EFFETTUATE.

DATA

12 OTT. 2012

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

DIRETTORE GENERALE