

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

RAPPORTO DI LAVORO AUTONOMO		DATI
Cognome Nome		DE ROSA GIOVANNI
Titolo di studio e specializzazione		LAUREA CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE
Unità operativa e sede di lavoro		FARMACIA TERRITORIALE
Estremi delibera Aziendale conferimento incarico		Delibera 926 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 libero professionale
Continuità/non continuità del rapporto di lavoro	Rinnovo/Proroga precedente contratto	
	Nuovo contratto	X
Data conferimento/rinnovo incarico		16/07/2012
Data scadenza incarico		31/12/2012
Durata incarico		6 MESI
Orario di lavoro		35 ORE STTIMANALI
Compenso lordo onnicomprensivo		Euro 17.500,00

FONTE DI FINANZIAMENTO		DESCRIZIONE FONTE FINANZIAMENTO
	Specifico finanziamento	
	Bilancio	X

RIPORTARE UNA DETTAGLIATA MOTIVAZIONE DEL CONFERIMENTO DI LAVORO AUTONOMO
ATTIVITA' DI FARMACISTA INDISPENSABILE PER GARANTIRE L'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE DIRETTA DEI FARMACI

\_\_\_\_\_  
 DATA

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

---

DIRETTORE GENERALE  
 IL DIRETTORE GENERALE  
*Dra. Claudia Dario*