

SCHEMA A: Rilevazione incarichi di lavoro autonomo

RAPPORTO DI LAVORO AUTONOMO		DATI
Cognome Nome		MARZILLO ANTONIO
Titolo di studio e specializzazione		laurea in farmacia
Unità operativa e sede di lavoro		FARMACIA p.o. di VITTORIO VENETO
Estremi delibera Aziendale conferimento incarico		Delibera n. 660 del 11/05/2012
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		16/06/2012
Data scadenza incarico		15/06/2013
Durata incarico		1 anno
Orario di lavoro		35 ore settimanali
Compenso lordo onnicomprensivo		Euro 30.000,00

FONTE DI FINANZIAMENTO		DESCRIZIONE FONTE FINANZIAMENTO
Specifico finanziamento	X	sponsor ricerche cliniche
Bilancio		

 RIPORTARE UNA DETTAGLIATA MOTIVAZIONE
 DEL CONFERIMENTO DI LAVORO AUTONOMO

 DATA


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

 DIRETTORE GENERALE
 IL DIRETTORE GENERALE
 Dr. *Candido Dario*