

SCHEDA A: Rilevazione incarichi di lavoro autonomo

| RAPPORTO DI LAVORO AUTONOMO | | DATI |
|---|--------------------------------------|-------------------------------|
| Cognome Nome | | LAIN FRANCESCO MARIA ANTONIO |
| Titolo di studio e specializzazione | | LAUREA FARMACIA |
| Unità operativa e sede di lavoro | | FARMACIA TERRITORIALE |
| Estremi delibera Aziendale conferimento incarico | | 441 del 27/03/2012 |
| 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 | | 05/04/2012 |
| Data scadenza incarico | | 04/04/2013 |
| Durata incarico | | 1 ANNO |
| Orario di lavoro | | 38 ORE STTIMANALI |
| Compenso lordo omnicomprensivo | | Euro 35.000,00 |

| FONTE DI FINANZIAMENTO | | DESCRIZIONE FONTE FINANZIAMENTO |
|------------------------|-------------------------|---------------------------------|
| | Specifico finanziamento | |
| | Bilancio | X |

| |
|--|
| RIPORTARE UNA DETTAGLIATA MOTIVAZIONE DEL CONFERIMENTO DI LAVORO AUTONOMO |
| |

DATA
23/04/2012

COMPILATORE DELLA SCHEDA

IL DIRETTORE GENERALE
 dott. Angelo Del Favero