

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

RAPPORTO DI LAVORO AUTONOMO		DATI
Cognome Nome		COIRO ELENA
Titolo di studio e specializzazione		laurea in psicologia clinica specializzazione in psicoterapia
Unità operativa e sede di lavoro		Distretto Sud Consultorio Familiare Cn
Estremi delibera Aziendale conferimento incarico		Delibera n. 720 del 23/05/2012
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	
	Nuovo contratto	X
Data conferimento/rinnovo incarico		01/06/2012
Data scadenza incarico		31/12/2012
Durata incarico		7 mesi
Orario di lavoro		800 ore complessive
Compenso lordo onnicomprensivo		Euro 24.000,00

FONTE DI FINANZIAMENTO	Specifico finanziamento	DESCRIZIONE FONTE FINANZIAMENTO
	Bilancio	

 RIPORTARE UNA DETTAGLIATA MOTIVAZIONE  
DEL CONFERIMENTO DI LAVORO AUTONOMO

DATA

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

DIRETTORE GENERALE  
 IL DIRETTORE GENERALE  
 Dr. Claudio Dario

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
 (Dott. Eugenio Possamai)