

SCHEMA A: Rilevazione incarichi di lavoro autonomo

RAPPORTO DI LAVORO AUTONOMO		DATI
Cognome Nome		DAL BO' SILVIA
Titolo di studio e specializzazione		laurea medicina e chirurgia diploma formaz.spec. in medicina generale
Unità operativa e sede di lavoro		Distretto Sud Direzione Cure Primarie
Estremi delibera Aziendale conferimento incarico		Delibera n. 641 del 27/04/2012
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		17/05/2012
Data scadenza incarico		15/09/2012
Durata incarico		4 mesi
Orario di lavoro		35 ore settimanali
Compenso lordo onnicomprensivo		Euro 20.160,00

FONTE DI FINANZIAMENTO		DESCRIZIONE FONTE FINANZIAMENTO
Specifico finanziamento	X	DGRV n. 3577 del 30/12/2010
Bilancio		

RIPORTARE UNA DETTAGLIATA MOTIVAZIONE DEL CONFERIMENTO DI LAVORO AUTONOMO

DATA



RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE
RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE
(Dott.ssa Cristina Bottoluzzi)

DIRETTORE GENERALE

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Claudio Dario