

**REGIONE TOSCANA**  
**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO**  
 Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

**DETERMINA DEL DIRIGENTE**

<b>Numero del provvedimento</b>	2177
<b>Data del provvedimento</b>	28-09-2023
<b>Oggetto</b>	Tempo parziale (part-time)
<b>Contenuto</b>	Vari dipendenti del Comparto: trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.

<b>Dipartimento</b>	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
<b>Direttore Dipartimento</b>	TOGNINI ARIANNA
<b>Struttura</b>	SOC TRATTAMENTO GIURIDICO PREVIDENZA
<b>Direttore della Struttura</b>	CLEMENTE MICHELE a.i.
<b>Responsabile del procedimento</b>	MATTEINI CINZIA

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° pag.	Oggetto
A	1	Dipendenti che hanno chiesto la trasformazione del contratto di lavoro

**“documento firmato digitalmente”**

