

## REGIONE TOSCANA AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO Sede Legale P.zza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

## **DETERMINA DEL DIRIGENTE**

Numero del provvedimento		mento	829			
Data del provvedimento		mento	11-04-2024			
Oggetto		ggetto	Tempo parziale (part-time)			
Contenuto		enuto	Dipendente BERTELLI SILVIA – dirigente medico – ambito territoriale di Firenze, rinnovo rapporto di lavoro a tempo ridotto per l'anno 2024.			
Dipartimento			DIPARTIMENTO RISORSE UMANE			
Direttore del Dipartimento			TOGNINI ARIANNA			
Struttura			SOC TRATTAMENTO GIURIDICO PREVIDENZA			
Direttore della Struttura			TOGNINI ARIANNA a.i			
Responsabile del procedimento			MATTEINI CINZIA			
Spesa prevista			Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio	
Spesa prevista			Conto Economico	Codice Conto	Aimo Bhancio	
Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo						
Allegato	N° di pag.		Oggetto			
Tipologia di pubblicazione			Integrale	Parziale		