

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	2405
Data del provvedimento	13-11-2024
Oggetto	Medicina specialistica ambulatoriale interna
Contenuto	PRESA D'ATTO DELLA CONCESSIONE DI UNA ASSENZA NON RETRIBUITA PARZIALE PER N. 10 H. SETTIMANALI, CON MANTENIMENTO DEL POSTO DI LAVORO DAL 1° NOVEMBRE 2024 AL 31 GENNAIO 2025 (COMPRESO) - DA UN INCARICO DI N. 35 ORE SETTIMANALI NELLA BRANCA DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA SVOLTO PRESSO L'AMBITO DI FIRENZE ED EMPOLI, ALLA DR.SSA L.A.

Dipartimento	STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Direttore del Dipartimento	TOGNINI ARIANNA
Struttura	SOC ORGANIZZAZIONE MEDICINA A CICLO DI FIDUCIA
Direttore della Struttura	LATELLA BRUNO
Responsabile del procedimento	AMATO GIOACCHINO

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto

Tipologia di pubblicazione	Integrale Parziale
-----------------------------------	-------------------------

“documento firmato digitalmente”