

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	2448			
Data del provvedimento		mento	19-11-2024			
Oggetto		ggetto	Medicina specialistica ambulatoriale interna			
Contenuto			Presa d'atto della concessione di una assenza non retribuita per n. 28 h. settimanali, con mantenimento del posto di lavoro dal 20 Novembre al 31 Dicembre 2024 e parziale per n. 4 h. dal 1 al 31 Gennaio 2025 (compreso) - da un incarico nella branca di Ostetricia e Ginecologia svolto presso l'ambito di Firenze, alla dr.ssa A. M.G.			
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		