

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

**DETERMINA DEL DIRIGENTE**

<b>Numero del provvedimento</b>	194
<b>Data del provvedimento</b>	27-01-2025
<b>Oggetto</b>	Tempo parziale (part-time)
<b>Contenuto</b>	Dipendente SANTONI BARBARA – dirigente psicologo – ambito territoriale di Firenze, trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno ad orario ridotto.

<b>Dipartimento</b>	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
<b>Direttore del Dipartimento</b>	OCCHIOLINI GINEVRA
<b>Struttura</b>	SOS GESTIONE GIURICA DEL PERSONALE
<b>Direttore della Struttura</b>	LANDI RICCARDO
<b>Responsabile del procedimento</b>	MATTEINI CINZIA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

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

<b>Tipologia di pubblicazione</b>	Integrale      Parziale
-----------------------------------	-------------------------

**“documento firmato digitalmente”**