



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DETERMINAZIONI**

NUMERO: **1139**

DATA: **12/10/2020**

OGGETTO: **trasformazione del rapporto di lavoro da part-time a 30 ore settimanali a tempo pieno del/la dipendente matr. 84432**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:
PIERGUIDO CONTE

DIRETTORE/DIRIGENTE DELLA STRUTTURA:
Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione

Firmato elettronicamente o digitalmente da:

Estensore:Palma Perrini

Istruttore:Palma Perrini

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.:ROSANNA SEMERARO

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento:PIERGUIDO CONTE

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-1275-2020**

DATA: **07/10/2020**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

<i>Documento</i>	<i>Impronta Hash</i>
DETERMINAZIONE IN ORIGINALE	CEF0909CA0F6C460612C93A53E9BE47C1D5E993C6 11CA95DCDF8EB9C3B0B3C4B
ATTESTAZIONE DETERMINAZIONE	B2C1C7F41810AA21D200580A0CD9C4A7844D600400 244498104EBFCDA789274F

L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente.

Il contenuto del provvedimento indicato nel presente frontespizio deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.