

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO  
FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

|            |                                                                                                        |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AOO:       | ASL_TA                                                                                                 |
| REGISTRO:  | <b>DETERMINAZIONI</b>                                                                                  |
| NUMERO:    | <b>1512</b>                                                                                            |
| DATA:      | <b>19/07/2024</b>                                                                                      |
| OGGETTO:   | <b>TRASFORMAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO DETERMINATO DIPENDENTE ASL MATR. 52709</b> |
| STRUTTURA: | <b>Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri</b>                                                    |

Sottoscritto digitalmente da

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.:

Direttore S.C./Direttore di Dipartimento: TIZIANA TURTURICI

Estensore: Anna Rosa Amoroso

Istruttore: Anna Rosa Amoroso

**DOCUMENTI:**

*Documento*

*Impronta Hash*

MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE

5A1B5B54532A900248A9C974C4B54AD6D3F3F4BFCF  
99E7E479EC6BA74F14833D

*L'originale del provvedimento indicato nel presente frontespizio, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente e deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.*