



Prot. n. NP/2015/9782

Cagliari li, 17.03.2015

Al Servizio del Personale
Sede

Al Direttore Sanitario
Sede

Oggetto: Dipendente Dott.ssa Carla Serpi – richiesta proroga contratto di lavoro.

Con la presente si chiede di voler cortesemente procedere al rinnovo del contratto individuale di lavoro a tempo determinato stipulato con la Dott.ssa Carla Serpi – Dirigente Farmacista, assegnata alla Farmacia Interna del P.O. San Giuseppe di Isili.

Si allega modello datato e firmato.
Distinti saluti.

Il Direttore del Dipartimento del Farmaco
Paolo Sanna

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 350 DEL 18 MAR. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *Dott.ssa Antonella Carreras*
IL DIRETTORE SANITARIO *Dott. Pier Paolo Pani*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO

DIN° uno FOGLIO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE *pp.*

(Dott.ssa Angela Pingiori)