



**Oggetto: Concessione di un periodo di assenza non retribuita alla dott.ssa S.D., Medico Specialista nella Branchia di Allergologia**

Ufficio Proponente:	<b>S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane</b>
Istruttore della pratica:	<b>Carlomichele Izzo</b>
Responsabile del procedimento:	<b>Chiara Milliaccio</b>
Dirigente dell'Ufficio Proponente:	<b>Chiara Milliaccio</b>
<b>La determina comporta impegno di spesa:</b>	<b>No</b>
<b>Modalità di Pubblicazione:</b>	<b>INTEGRALE</b>

<b>Attestazione di regolarità economico-contabile</b>	
Dirigente della S.C. Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità:	<b>verifica di regolarità economica non prevista</b>

<b>Attestazione di regolarità dell'iter istruttorio</b>	
Dirigente della S.C. Affari Generali e Legali:	<b>Mattia Longoni</b>

**Il presente atto è stato firmato dal Dirigente dell'Ufficio Proponente: Chiara Milliaccio**