

Allegato "2" alla determinazione
N. _____ del _____

Compensi Commissione esaminatrice della Pubblico Concorso per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi temporanei di Dirigente Sanitario – Profilo Professionale Medico – Disciplina Medicina Fisica e Riabilitazione.

Il sottoscritta Saba Vitalia, Collaboratore Amministrativo presso questa azienda, attesta sotto la propria responsabilità che le attività relative alla Commissione in oggetto, alle quali ha partecipato a titolo di segretario, si **sono svolte al di fuori dell'orario di lavoro.**

Data _____
