

Allegato "2" alla determinazione
N. _____ del _____

Liquidazione compensi ai componenti della commissione per l'accertamento dell'idoneità dei Dirigenti Medici – Disciplina Oftalmologia aspiranti alla mobilità presso questa azienda.

Il sottoscritto 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 _____
