

**AZIENDA USL N. 5 - ORISTANO**  
**Sede Legale Via Carducci, 35**

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

**Oggetto: dipendente sig.ra Calderan Marina - passaggio al rapporto di lavoro a tempo parziale verticale.**

DISTRIBUZIONE NELL'ANNO DELL'ORARIO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE VERTICALE

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
GENNAIO																																
FEBBRAIO																																
MARZO																																
APRILE																																
MAGGIO																																
GIUGNO																																
LUGLIO																																
AGOSTO																																
SETTEMBRE																																
OTTOBRE																																
NOVEMBRE																																
DICEMBRE																																

 GIORNATA LAVORATIVA  
 GIORNATA NON LAVORATIVA

**IL COMMISSARIO**  
 Dott. Giovanni Panichi

**IL DIRETTORE AMM.VO**  
 Dr. Pietro Attilio Manca

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
 Dr. Serafinangelo Ponti

Pierangela Ciulu

||