



Carlo Poma

Sistema Socio Sanitario



Regione Lombardia

ASST Mantova

ASST di Mantova  
PROTOCOLLO GENERALE  
N. 0041788 del 01/09/2017  
Class: 1.04.11



\* 0 0 0 3 1 8 5 8 9 4 \*

Alla cortese attenzione della  
**Dr.ssa Isabella Torreggiani**

Sua sede

Epc Direttore Sanitario  
Direttore SC Farmacia Ospedaliera  
e Territoriale

Direttore SC Risorse Umane

LORO SEDI

Oggetto: Dr.ssa Isabella Torreggiani – Dipendente Dirigente Farmacista:  
Individuazione quale conferitario dell'incarico dirigenziale di Struttura Semplice:  
"DISTRIBUZIONE DIRETTA FARMACI"

Ho il piacere di comunicarLe che, con atto deliberativo n. 870 del 23 agosto 2017, in esito all'avviso interno di PG 26411 del 19/05/2017, ho provveduto ad individuarla, su proposta del Direttore della Struttura Complessa Farmacia Ospedaliera e Territoriale, quale conferitario dell'incarico dirigenziale di Responsabile della Struttura Semplice "DISTRIBUZIONE DIRETTA FARMACI".

La Struttura in parola, a seguito di implementazione della legge regionale n. 23/2015, ha valenza sia territoriale che ospedaliera, condizione che implica, per il buon governo della stessa, una prestazione lavorativa ad orario pieno da parte del dirigente responsabile.

L'incarico affidatoLe decorre dal 1° settembre 2017 e scade il 31 dicembre 2018.

La titolarità dell'incarico comporta il riconoscimento dell'indennità di posizione corrispondente al valore economico attribuito all'incarico in base alla graduazione delle funzioni.

In attesa di definizione aziendale della graduazione dell'incarico, le sarà garantita la retribuzione di posizione corrispondente alla SS tipologia A, fatto salvo relativo conguaglio dal 01/09/2017 a seguito del completamento del processo di graduazione delle funzioni.

Si precisa che il conferimento dell'incarico, secondo quanto previsto dal vigente CCNL di riferimento, è subordinato alla sottoscrizione del rispettivo contratto individuale di lavoro comprendente gli obiettivi correlati all'incarico in parola.

Ad ogni conseguente effetto giuridico ed economico, si chiede gentilmente di voler formalizzare il suo assenso restituendo copia della presente debitamente sottoscritta per accettazione.

AugurandoLe buon lavoro, porgo cordiali saluti.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Luca Filippo Maria Stucchi

La sottoscritta dr.ssa Isabella Torreggiani sottoscrivendo la presente dichiara di accettare l'incarico di cui sopra.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova

Strada Lago Paiolo 10 - 46100 Mantova | www.asst-mantova.it  
Centralino 0376 2011 | Codice Fiscale e Partita Iva 02481840201