

È possibile utilizzare il modello in allegato per comunicare la fine di collaborazione da parte del titolare/direttore della farmacia, **nel caso in cui il contratto non preveda proroghe o trasformazione a tempo indeterminato**. La presente comunicazione dev'essere inoltrata in carta libera all'Azienda USL (r.suterasardo@ausl.mo.it) e all'Ordine dei Farmacisti (info@ordinefarmacistimo.it).

MODELLO: 