

È possibile utilizzare il modello in allegato per comunicare l'inizio e/o la fine di collaborazione da parte del titolare/direttore della farmacia **per contratti a tempo determinato. Nel caso in cui il contratto a tempo determinato venga prorogato o trasformato a tempo indeterminato senza soluzione di continuità, deve essere inviata una nuova comunicazione, utilizzando il modulo "Inizio collaborazione"** . 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: 