

 <b>A.S.L. VC</b> Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	<b>MODULO</b>	Cessazione collaboratore parafarmacia (FT.MO.2338.01).doc pag1/1
---	---------------	---

AL DIRETTORE GENERALE  
 DELL'ASL "VC"  
 C.so Mario Abbiate, 21  
 13100 VERCELLI

E p.c.

ALL'ORDINE DEI FARMACISTI  
 della Provincia di \_\_\_\_\_

**Oggetto: Comunicazione di cessazione di rapporto di lavoro di personale laureato in esercizi con attività di vendita al pubblico di farmaci, ai sensi dell'art. 5 del Decreto Legge 223/2006 e s.m.i.**

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

Titolare/Direttore/Legale Rappresentante dell'esercizio in oggetto specificato, denominato Parafarmacia

\_\_\_\_\_

Sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che il/la Dott/Dott.ssa \_\_\_\_\_

a far data dal \_\_\_\_\_

cesserà il proprio rapporto di collaborazione con questo esercizio.

\_\_\_\_\_  
 (data)

\_\_\_\_\_  
 (firma)

Il/La sottoscritto/a Dott. \_\_\_\_\_

**Dichiara** di aver preso visione della presente comunicazione

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (firma)

Stesura: Dr.ssa Rossana Monciino	Verifica: Dr.ssa Antonietta Barbieri	Autorizzazione: Dr.ssa Antonietta Barbieri	Emissione: Dr.ssa Rossana Monciino
Dirigente Farmacista SC Farmaceutica Territoriale - Marzo 2019	Direttore ff SC Farmaceutica Territoriale - Marzo 2019	Direttore ff SC Farmaceutica Territoriale - Marzo 2019	Dirigente Farmacista SC Farmaceutica Territoriale - Marzo 2019

QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.