



Alla UOC Risorse Umane e Contenzioso
segpersonale@ifo.gov.it

OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE A MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DI PERSONALE
DIPENDENTE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO – CATEGORIE B – BS E C PER LE ATTIVITA'
AMMINISTRATIVE COLLEGATE AL PIANO AZIENDALE VACCINAZIONI

Il/La sottoscritta/o _____ matr. _____

dipendente del ruolo amministrativo cat. _____, in servizio a tempo _____

presso la UO_ _____

indirizzo e-mail _____ cellulare _____

con esperienza di dataq entry

CHIEDE

di poter partecipare alla manifestazione di interesse per le attività dell'ambulatorio vaccinale
presso IFO

Data _____

Firma
