



Allegato "A" – Modulo adesione manifestazione di interesse attività ambulatorio vaccinale

Alla UOC Risorse Umane e Contenzioso
segpersonale@ifogov.it

OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE A MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DI PERSONALE DIPENDENTE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO – CATEGORIE B – C e D PER LE ATTIVITA' AMMINISTRATIVE COLLEGATE ALLA REFERTAZIONE DEI TAMPONI FINO AL RIPRISTINO DEL SISTEMA EVR

Il/La sottoscritta/o _____ matr. _____

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

presso la UO_ _____

indirizzo e-mail _____ cellulare _____

CHIEDE

di poter partecipare alla manifestazione di interesse per le attività amministrative collegate alla refertazione dei tamponi presso il Laboratorio di Virologia presso IFO fino al ripristino del sistema EVR.

Data _____

Firma
