

**AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
DELLA A.U.S.L. DI VITERBO**

OGGETTO: richiesta di adesione ad attività aggiuntiva presso Casa Circondariale Viterbo

Il/La in servizio di ruolo

dal presso P.O./Distretto

U.O.C.

con la qualifica di c.p.s. infermiere si rende disponibile alla esecuzione di attività in regime di prestazioni aggiuntive presso la Casa Circondariale di Viterbo.

Al fine di poter definire una graduatoria dichiara :

- di aver prestato la propria attività dal al presso.....
dal al presso.....
dal al presso.....
dal al presso.....

(specificare se prestato servizio presso U.O. Ospedaliera e se in turni h24)

- di usufruire dei permessi retribuiti ai sensi della legge 104/92
- di essere in part-time dal in modalità orizzontale e/o verticale con la seguente prestazione lavorativa
.....
- di essere/non in possesso delle seguenti prescrizioni e/o limitazioni
.....
.....
certificate dal Medico Competente in data

Allega alla presente curriculum formativo.

Il dichiarante

Viterbo li.....

.....