

**Dipartimento di Prevenzione**

Uoc Igiene e Sanità Pubblica

e-mail: serviziamministrativiprev@ausl.latina.it

Facsimile modulo di domanda

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____ in servizio presso la UO _____ con qualifica di Dirigente Medico, specializzazione in _____; avendo preso visione della bozza di progetto predisposta dalla U.O.C. Igiene e Sanità Pubblica, dichiara la propria volontà a partecipare alle attività di progetto così come descritte per il profilo professionale di appartenenza. Consapevole che la liquidazione avverrà secondo il Protocollo regionale, al termine delle procedure della Campagna Vaccinale ed è subordinata al raggiungimento dell'obiettivo aziendale.

Manifesta la propria disponibilità ad effettuare:

- ☐ ore assegnate da progetto;
- ☐ ore aggiuntive da eventuale redistribuzione.
- ☐ che le ore max che potrà effettuare nell'ambito del periodo della campagna vaccinale (ottobre 2026/gennaio 2027 secondo la programmazione del Responsabile del Progetto) sono pari a **n. _____/mese.**

presso la sede di:

- ☐ Aprilia/Cisterna/ Latina /Sezze/Priverno
- ☐ Fondi/Terracina
- ☐ Formia

Dichiara di essere in possesso di:

- ☐ specializzazione in Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica o disciplina equipollente/affine;
- ☐ esperienza professionale nelle attività vaccinali dall'anno/i _____;
- ☐ esperienza nei servizi di prevenzione;
- ☐ esperienza in epidemiologia, sorveglianza e gestione delle malattie infettive;
- ☐ formazione specifica in materia di vaccinazioni e prevenzione;
- ☐ specializzazione in altra/e disciplina _____

Dichiara inoltre di essere consapevole che l'assegnazione di orario supplementare sarà condizionata all'esito del monitoraggio delle attività e degli indicatori di progetto.

Si impegna:

1. a comunicare tempestivamente eventuali motivi che impediscano il proseguimento della partecipazione o dell'utilizzazione dell'orario supplementare assegnato;
2. a rispettare il cronoprogramma ed orario assegnato secondo le procedure progettuali nei tempi e nei modi previsti dai regolamenti aziendali applicabili.
3. Di essere consapevole che l'attività svolta con cod. 8 verrà remunerata a € 60/ora onnicomprensive e

- **che sarà svolta:**

- a) in appositi orari, separati e distinti da quelli ordinari di lavoro istituzionale e straordinario;
- b) con distinta timbratura (codice 8);
- c) avendo assolto il debito orario istituzionale in quanto l'orario extraistituzionale risulta essere aggiuntivo al debito orario contrattuale;

- **che non sarà svolta in occasione:**

- d) di assenze dal servizio effettuabili a titolo di malattia, ferie, sciopero, astensioni
- e) obbligatorie dal servizio, assenze retribuite, aspettative non retribuite, ipotesi per
- f) le quali il dipendente effettua un orario giornaliero ridotto (permessi legge 104,
- g) allattamento, ecc.);
- h) di sospensioni dal servizio per procedure disciplinari;
- i) di inidoneità al servizio per la qualifica rivestita alla corrispondente attività istituzionale;

data _____

Firma

Nulla Osta

Direttore Struttura di appartenenza
