



All: Domanda

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI DIRIGENTI MEDICI DISPONIBILI AD ESEGUIRE SERVIZIO DI GUARDIA MEDICA PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE DI Latina

Alla UOSD Medicina Penitenziaria
uosd.medicinapenitenziaria@ausl.latina.it

Il/la sottoscritto/a _____ Matricola _____

In Servizio presso la UOC/UOSD/UOS _____ sede _____

Chiede di partecipare alla manifestazione di interesse per l'individuazione di dirigenti medici disponibili ad effettuare turni di guardia medica in produttività aggiuntiva ex articolo 115/2019 presso la Casa Circondariale di Latina.

A tale fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

di essere dipendente di codesta azienda in qualità di _____ con contratto
a tempo _____ con decorrenza ____/____/____

- di avere un rapporto di lavoro esclusivo con codesta Azienda
- di non essere in regime di part time;
- di non avere prescrizioni limitative dell'attività lavorativa;
- di non fruire di riduzione dell'orario di lavoro a vario titolo e/o di congedi riconducibili a diverse disposizioni normative in materia di tutela della maternità o di assistenza (allattamento, maternità, L.104/92, etc)

Il sottoscritto dichiara inoltre che qualsiasi comunicazione inerente tale avviso, dovrà essere inviata:

e-mail _____@ausl.latina.it

cellulare _____

Data

Firma