



A.S.L. CN2
*Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra*

AVVISO INTERNO
PER IL PERSONALE MEDICO

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE
PER ATTIVITA' VACCINALE

Avviso di manifestazione di interesse per personale medico dipendente ASL CN2 Alba Bra
a tempo indeterminato/determinato
per l'effettuazione di turni di attività vaccinale.

I turni di 12 ore massime, da svolgersi con l'osservanza della normativa sull'orario di lavoro (Decreto legislativo n. 66/2003), saranno retribuiti in ragione di euro 60,00 orari.

I medici, interessati a presentare domanda, devono compilare il modulo **allegato** e presentarlo al seguente indirizzo: **aslcn2@legalmail.it entro il 6 dicembre p.v..**

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Massimo VEGLIO

(FAC SIMILE DOMANDA)

AL DIRETTORE GENERALE
A.S.L. CN2
Via Vida, 10
12051 ALBA (CN)

Il/la sottoscritt _____
(nome e cognome, le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubili)
nato/a a _____ il _____ (prov. _____) residente
in _____ (prov. _____) Via _____ n. _____,
in servizio presso la S.C./S.S.D./S.S. _____

- chiede di essere ammesso/a all'avviso interno per personale medico per prestazioni aggiuntive per attività vaccinale.

- autorizza l'Azienda Sanitaria Locale CN2 al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 679 del 27/04/2016 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/03, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura concorsuale.

Data _____

Firma
