

AVVISO INTERNO
PER INDIVIDUAZIONE PERSONALE DA IMPIEGARE NELL'AMBITO DEI TEAM VACCINALI
COVID-19

AL DIRETTORE DELLA DIREZIONE
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
PALAZZINA MICHELI
PIAZZA DANTE PERILLI N° 1
06049 SPOLETO

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____,
residente in _____,
via _____,
recapito telefonico _____, e-mail _____,
Profilo _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a partecipare all'*Avviso Interno dell'USL Umbria 2 per individuazione personale da impiegare nell'ambito dei team vaccinali Covid-19.*

Il sottoscritto esprime le opzioni per una o più aree territoriali sedi di attività vaccinale, come di seguito indicato:

- TERNI
- FOLIGNO
- SPOLETO
- NARNI - AMELIA
- ORVIETO
- VALNERINA

Data _____

(firma autografa non autenticata)