



CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE

E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO

All’A.F. Risorse Umane
SEDE

**OGGETTO: atto di interpello per l’incarico di esperto in consulenza del lavoro.**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, appartenente alla categoria \_\_\_\_\_ del CCNL del personale del comparto sanità, con la presente manifesta la propria disponibilità a svolgere le attività previste nell’atto di interpello prot. N. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Al riguardo, dichiara di essere in possesso della competenza ed esperienza necessari alla funzione da svolgere, nell’ambito delle attività individuate nel suddetto atto di interpello e che saranno assegnate dalla direzione del Centro.

La/il sottoscritta/o dichiara di essere a conoscenza che l’incarico verrà svolto a titolo gratuito e in via non esclusiva rispetto all’ordinaria attività d’ufficio, fatto salvo l’eventuale ricorso agli istituti previsti dal succitato CCNL (prestazioni di lavoro straordinario).

Caltanissetta,

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_