 

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it

C.F. e P.I. 00821180577

**Al Direttore UOC Amm.ne del Personale**

 **Dipendente a convenzione e collaborazioni**

**COMUNICAZIONE CAMBIO TURNO REPERIBILITA’**

Si chiede il **cambio turno di reperibilità**:

per Il/La dipendente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mat. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso UOC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come di seguito specificato:

* TOGLIERE IL TURNO DEL GIORNO \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* INSERIRE IL TURNO DEL GIORNO \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si chiede il **cambio turno di reperibilità**:

per Il/La dipendente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mat. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso UOC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come di seguito specificato:

* TOGLIERE IL TURNO DEL GIORNO \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* INSERIRE IL TURNO DEL GIORNO \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rieti li \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Responsabile/Il Coordinatore

 (timbro e firma)