

AL DIRETTORE GENERALE
A.S.L. RIETI
VIA DEL TERMINILLO, 42
02100 – RIETI (RI)

Oggetto: richiesta di adesione al Bando interno per la formulazione di un elenco di C.P.S. Infermieri disponibili a prestare attività di esecuzione di tamponi naso-faringei, in prestazioni aggiuntive, per i Servizi Educativi, in considerazione delle urgenti necessità derivanti dall'emergenza sanitaria Covid-19.

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a il residente a
Via Tel.
QUALIFICA..... in servizio presso il
P.O./Distretto U.O.
..... dal
Telefono lavoro cellulare

Si rende disponibile per le attività di esecuzione dei tamponi naso-faringei (Emergenza Covid-19) nella A.S.L. Rieti.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, **specificatamente alle attività di esecuzione dei tamponi naso-faringei**, di non avere limitazioni certificato dal Medico Competente.

Rieti, lì

Firma.....