

(Allegato 1)

Agli ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI
VIA ELIO CHIANESI 53
00144 ROMA

OGGETTO: Manifestazione di interesse all'eventuale distacco presso il Call Center Numero Unico Emergenza (NUE) 112 di Roma e Provincia.

La/Il sottoscritta/o (cognome e nome)
Cod. Fisc. dipendente a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo pieno, dell' Azienda
inquadrate/o nel profilo di Categoria.....

manifesta il proprio interesse

al distacco presso il **Call Center NUE 112 di Roma e Provincia**, con sede in Roma, Via Laurentina n. 131.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 45 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso DPR dichiara:

- a) di essere nata/o a il
- b) di essere residente a
- c) di essere disponibile al lavoro su turni notturni e festivi;
- d) di essere idoneo alle mansioni di videoterminalista (tale dichiarazione è certificata dalla azienda di appartenenza qualora il lavoratore sia già soggetto, per la sua attuale attività lavorativa, alla sorveglianza sanitaria relativa a tale profilo);
- e) non aver condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- f) non avere procedimenti disciplinari in corso e di non essere stato destinatario di sanzioni disciplinari irrogate nel biennio precedente.

La/il sottoscritta/o chiede che ogni comunicazione relativa alla selezione le/gli venga fatta al seguente indirizzo:

Via.....

Cap Città

Indirizzo di posta elettronicaTel

Tel. Cellulare impegnandosi a comunicare, per iscritto, le eventuali successive variazioni e riconoscendo che l'Amministrazione sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

La/il sottoscritta/o autorizza il trattamento dei dati per la presente procedura, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 Codice della Privacy. Data

Firma