



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
VITERBO



REGIONE
LAZIO

**AL DIRETTORE GENERALE
DELLA ASL DI VITERBO**

Via Enrico Fermi, 15
01100 Viterbo

OGGETTO: richiesta di adesione all'avviso per la formulazione di un elenco di INFERMIERI, disponibili per le attività dei trasporti secondari nella ASL Viterbo

Il/La sottoscritto/a

in servizio Presso P.O./Distretto

U.O. dal

residente a via/piazza n°

telefono lavoro cellulare

si rende disponibile per le attività dei trasporti secondari nella ASL Viterbo

Dichiara, sotto la propria responsabilità, **specificatamente alle attività dei trasporti secondari** di non avere limitazioni certificate dal Medico competente.

Viterbo li.....

Il dichiarante

.....