

AL DIRETTORE GENERALE ASL _____
DOTT. _____
AL RESPONSABILE GESTIONE RISORSE UMANE
DOTT. _____
AL DIRETTORE SANITARIO ASL _____
DOTT. _____
AL RESPONSABILE UFFICIO PREVENZIONE E PROTEZIONE SICUREZZA INTERNA
DOTT. _____

**OGGETTO : richiesta fornitura calzature appropriate
ai sensi dell'art 27 c. 3 CCNL Integr. Com. Sanità
Stipulato Il 7 Aprile 1999 (20.09.2001)**

l sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____ ,
e residente a _____ in via _____ n. _____ ,
CAP _____ , tel. _____ . Dipendente di codesta ASL in
qualità di _____ in servizio presso il DSB / P.O di
_____ nel Reparto / servizio di _____
tel. lavoro _____ .

CHIEDE

la fornitura di calzature appropriate di n° _____ in quanto sono deteriorate
inservibili e fornite da tempo / in quanto non sono state mai fornite.

ai sensi dell'art 27 c. 3 ccnl integr. com. sanità stipulato il 7 aprile 1999 (20 settembre 2001) e ai
sensi del d. lgs. 626/1994 e delle leggi in materia antinfortunistica, igiene e sicurezza nei luoghi di
lavoro, come confermato dal T.U. sicurezza n 81 del 09.04.2008.

Nel caso di mancata fornitura entro 15 giorni provvederò a mie spese all'acquisto di calzature
chiedendo fin d'ora il rimborso per le somme spese.

Ai sensi della legge 241 del 1990

Data _____ Il Richiedente _____

