

AL DIRETTORE GENERALE ASL _____
Dott. _____
AL DIRETTORE SANITARIO ASL _____
Dott. _____
AL DIRETTORE SANITARIO PO DI _____
Dott. _____
ALLA RESPONSABILE DEL SERVIZIO INFERMIERISTICO
PO _____
Dott./ssa _____

Oggetto: indisponibilità del numero telefonico privato

La/Il sottoscritta/o _____

dipendente di codesta azienda con la qualifica di _____ presso il PO /

DSB di _____ Reparto/servizio di _____

dichiarando di non essere tra i dipendenti sottoposti a regime di “pronta disponibilità” di cui all’art. 7 del CCNL del 7/4/99,

con la presente comunico la mia indisponibilità a lasciare a disposizione in azienda il recapito telefonico privato, con la sola eccezione della rubrica riservata e custodita per le maxi emergenze.

A tal fine mi appello alla Sua autorità per quanto riguarda il rispetto di tale mia disposizione al fine di salvaguardare la vita privata e familiare oltre che il rispetto della legge sulla privacy. (196/2003)

Distinti saluti

_____, lì _____

FIRMA _____