**SCHEMA DI DOMANDA - AVVISO INTERNO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE PER EFFETTUAZIONE DI VACCINAZIONI ANTI COVID 19 DA PARTE DI MEDICI, INFERMIERI E ASSISTENTI SANITARI DIPENDENTI DELL’ATS VAL PADANA**

 All’U.O.C Gestione Risorse Umane

 ATS Val Padana

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nat\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso U.O.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

Allo svolgimento di prestazioni aggiuntive per l’effettuazione di vaccinazioni anti COVID 19, presso le sedi individuate dalle ASST facenti parte del territorio di competenza della ATS Val Padana, nei giorni e negli orari che verranno concordati con i referenti della campagna vaccinale.

L’ASST di riferimento prescelta è:

 ASST DI MANTOVA

 ASST DI CREMONA

 ASST DI CREMA

A tal fine, ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 dello stesso D.P.R., dichiara di possedere i requisiti previsti dall’avviso di manifestazione di interesse in oggetto (punti dalla lettera a alla lettera d).

Tutto ciò premesso, manifesta la propria disponibilità.

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016, autorizza il trattamento dei propri dati per le finalità di cui all’avviso di manifestazione di interesse.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_