

Alla cortese attenzione del Direttore Generale
Azienda _____

All'attenzione del Coordinatore Infermieristico
UO _____

All'attenzione del Sindacato NurSind
Fax 050.7912021

Oggetto: Comunicazione Adesione Sciopero 13 aprile 2018

Si comunica che il/la sottoscritto/a _____

numero di matricola _____ dipendente infermiere presso il

reparto/servizio _____

essendo stato inserito nel contingente minimo

DICHIARA

di voler aderire allo sciopero proclamato dall'organizzazione sindacale NurSind
e indetto per il Comparto Sanità per il giorno 13 aprile 2018 e pertanto chiede
di essere sostituito così come prevede la normativa vigente.

Cordiali saluti.

Firma

Luogo e data _____

ATTENZIONE - Il presente modulo deve essere consegnato al coordinatore infermieristico o all'articolazione aziendale che ha effettuato il contingentamento,