

Data e luogo

All'Ufficio del personale

Azienda sanitaria

.....

OGGETTO: dichiarazione sciopero.

Il/La sottoscritto/a, dirigente con contratto a tempo determinato/indeterminato, inserito nel contingente del personale escluso dall'astensione collettiva del 5/12/2023, indetta dalla Sigla sindacale ANAAO-ASSOMED, per garantire la continuità delle prestazioni indispensabili, chiede la propria sostituzione all'interno del suddetto contingente ed, ove ciò non fosse possibile, dichiara che avrebbe comunque aderito allo sciopero.

FIRMA DEL DICHIARANTE

.....