



BANDO INFORMATIVO INTERNO
PER LA RICERCA DI FISIOTERAPISTI DISPONIBILI PER
ATTIVITA' RIABILITATIVE AMBULATORIALI
IN PRESTAZIONI AGGIUNTIVE
UOC RIABILITAZIONE E RETE TERRITORIALE
(EMERGENZA COVID 19)

ART. 1

E' INDETTO BANDO INTERNO PER LA FORMULAZIONE DI UN ELENCO DI FISIOTERAPISTI DISPONIBILI PER L'EMERGENZA COVID-19 A PRESTARE ATTIVITA' RIABILITATIVE AMBULATORIALI PER IL RECUPERO DELLE LISTE D'ATTESA NELLA ASL DI VITERBO

ART. 2

VERRANNO CONSIDERATI IDONEI, COMPATIBILMENTE CON L'IDONEITA' CERTIFICATA DAL MEDICO COMPETENTE, I DIPENDENTI CON RAPPORTO DI LAVORO FULL TIME CHE ADERIRANNO AL PRESENTE BANDO

ART. 3

I DIPENDENTI INTERESSATI DOVRANNO PRESENTARE LE DOMANDE, REDATTE IN CONFORMITA' ALLO SCHEMA ALLEGATO, ED INDIRIZZATE AL DIRETTORE GENERALE DELLA ASL VITERBO, ENTRO IL 18/03/2021 TRAMITE PEC ALL'INDIRIZZO: prot.gen.asl.vt.it@legalmail.it

ART. 4

LE ATTIVITA' SARANNO ESPLETATE IN REGIME DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE

IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa D. Donetti

VITERBO _____



**AL DIRETTORE GENERALE
DELLA ASL DI VITERBO**

OGGETTO: richiesta di adesione all'avviso per la formulazione di un elenco di FISIOTERAPISTI, disponibili per le attività riabilitative AMBULATORIALI della UOC Riabilitazione e Rete Territoriale (emergenza covid 19)

Il/La sottoscritto/a

QUALIFICA in servizio Presso P.O./Distretto

U.O..... dal

residente a via/piazza n°

telefono lavoro cellulare

si rende disponibile per le attività riabilitative ambulatoriali (Emergenza COVID 19) nella ASL Viterbo

Dichiara, sotto la propria responsabilità, **specificatamente alle attività riabilitative ambulatoriali** , di non avere limitazioni certificate dal Medico competente.

Viterbo li.....

Il dichiarante

.....

N.B.: - non saranno accettate le domande presentate incomplete