

Alla Segreteria Dipartimento Professioni Sanitarie
dipartimento.professionisanitarie@asl sassari.it

e.p.c. al

Oggetto: attivazione personale reperibile Comparto DAPSS

In riferimento alla Procedura di **GESTIONE ASSENZE IMPROVVISE ED IMPREVISTE NELLE ORE DIURNE E NOTTURNE DEI PDS E PERSONALE DI SUPPORTO**, per comprovate esigenze di servizio legate a

il sottoscritto dott.

REFERENTE TURNO presso

la

- accertata l'impossibilità di assicurare con risorse interne alla struttura la sostituzione dell'operatore;
 - preso atto che il verificarsi della assenza
-
- non ha consentito l'intervento dell'I.F.O. sovraordinato;

CON LA PRESENTE COMUNICA

L'ATTIVAZIONE DELL'I.F.O. REPERIBILE

Per rispondere alla seguente problematica

mediante

dalle ore

alle ore

data

IL REFERENTE TURNO