



Al Direttore Generale ASL n. 8 – Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
(loc. Su Planu) 09047 Selargius

e, p.c. Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero Universitaria
Via San Giorgio n. 12 - 09124 Cagliari

All'Assessorato Igiene e Sanità della R.A.S.
Via Roma n. 223 - 09100 Cagliari

All'Università degli Studi di Cagliari
Via Università n. 40 - 09100 Cagliari

Oggetto: Esercizio opzione ex art. 13 del Protocollo di Intesa tra R.A.S. e Università degli Studi di Cagliari e di Sassari di cui alla delibera della Giunta Regionale n. 38/5 del 16/9/2004.

Il Sottoscritto _____, nato il _____ a _____ e residente in _____ via _____ tel. _____, dipendente dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, assegnato al P.O. San Giovanni di Dio – Complesso Pediatrico, in forza all'Unità Operativa _____, qualifica _____ con rapporto di lavoro: 100% part time ____ %

visto

l'art. 6 della delibera 13/1 del 30 marzo 2007 avente per oggetto la costituzione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari ai sensi dell'art. 1 della legge regionale 20 luglio 2006 n. 10;

dichiara

di voler essere trasferito presso l'Azienda USL n. 8 di Cagliari, esercitando a tal fine l'opzione prevista nell'art. 13 del Protocollo di Intesa tra R.A.S. e Università degli Studi di Cagliari e di Sassari di cui alla delibera della Giunta Regionale n. 38/5 del 16/9/2004.

Si chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente venga inviata al seguente recapito:

Cagliari, _____

Firma _____