



Al Commissario Straordinario
dell'Azienda Sanitaria Locale n. 8
Area Gestione del Personale
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)

ASL8

PG/2016/ 0061910 del 14/06/2016 ore 11,53

Mittente CORRIAS MARIA GIOVANNA

Assignatario Settore Giuridico

Classifica 153



e, p.c. al Sig. **Direttore Generale**
dell'Azienda Sanitaria ASL AL
Area Gestione del personale
Viale Giolitti n. 2
15033 Casale Monferrato (AL)

OGGETTO: richiesta di comando in base all'art. 17 comma 1 della Legge 28 luglio 1999 n. 266, riferita alla legge 10 marzo 1987 n.100.

La sottoscritta **CORRIAS Maria Giovanna** nata a Alessandria il 21 febbraio 1962, residente in Casale Monferrato (AL) via Gonzaga 1, Cod. Fisc. CRRMGV62B61A182K, in qualità di **infermiera professionale cat. D fascia 5**, dipendente di ruolo con rapporto d'impiego a tempo indeterminato dell'**Azienda Sanitaria ASL AL**, in servizio presso il Poliambulatorio Distretto 1 sito in Casale Monferrato via Palestro 41, coniugata con **PINTUS Giovanni Domenico**, nato ad Abbasanta (OR) il 03.03.58, ufficiale generale in servizio permanente effettivo dell'Esercito Italiano, in atto Comandante del Comando Militare Autonomo della Sardegna, trasferito con provvedimento d'autorità in Cagliari in data 31 agosto 2015 a mente di Legge.100 del 10 marzo 1987 art. 10 comma 2,

CHIEDE ALLA S.V.

di essere acquisita in posizione di comando presso la vostra Azienda, luogo in cui si trova la sede di servizio del coniuge, in base a quanto disposto dall'art.1, comma 5° della Legge 100 del 10 marzo 1987, dell'art. 10 comma 2° del D.Lgs. 325/87, convertito con modificazioni nella Legge 402/87, dall'art. 17 Legge 28 luglio 1999 n. 266 e dall'art. 2 Legge 29 marzo 2001 n.86.

A tal fine allega la seguente documentazione:

1. dispaccio di trasferimento d'autorità del coniuge ;
2. Autocertificazione relativa allo stato di servizio del coniuge;
3. Fotocopia documento d'identità in corso di validità;
4. Autocertificazione relativa al proprio stato di servizio;
5. Curriculum vitae et studiorum;
6. autocertificazione stato di famiglia;
7. Normativa di riferimento (es. legge 104, invalidità, cause di servizio, invalidità e altro).

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 922 DEL 25 LUG. 2016
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *Don.ssa Antonella Carreras* IL DIRETTORE SANITARIO *Dott. Pier Paolo Rani*
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO *Dott.ssa Laura Ortu*

Disponibile per ogni eventuale chiarimento fosse ritenuto necessario, in attesa di una Vostra cortese e gradita risposta, di seguito si riportano l'indirizzo presso il quale far pervenire ogni comunicazione relativa alla presente istanza, nonché altri recapiti personali:

- recapito abitazione Via Gonzaga n. 1, 15033 Casale Monferrato (AL)
- Tel. Cell. 338 1693998;
- Tel. Ambulatorio 0142 434586
- Posta elettronica mariagiovanna.corrias@hotmail.it.

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO
DA: *[Signature]* FOGLIO
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE
(Dott.ssa *Angela Pignori*)

Casale Monferrato, 05 giugno 2016

In Fede

Maria Giovanna CORRIAS

Maria Giovanna Corrias

ALLEGATO A pag. n. 1