



Fax 0831510078

E-mail [amministrazione@sanitaservice.asl.brindisi.it](mailto:amministrazione@sanitaservice.asl.brindisi.it)

PEC [sanitaservice.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it](mailto:sanitaservice.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it)

**All'Amministratore Unico  
Dott. Francesco Zingarello Pasanisi**

**OGGETTO: ISTANZA di riesame - riconoscimento Premio Covid 19**

Il/La sottoscritto/a ..... ,  
nato/a a ..... il ..... matricola: ..... con la presente  
chiede il riesame della propria posizione in relazione all'elenco pubblicato sul portale aziendale  
e relativo al riconoscimento del Premio Covid 19 (accordo sindacale con la Regione Puglia del  
28.05.2020).

Dichiara che nel **periodo dal 15 marzo 2020 al 15 maggio 2020** ha effettuato numero  
turni \_\_\_\_\_ con la mansione di \_\_\_\_\_ presso la struttura  
\_\_\_\_\_ reparto \_\_\_\_\_.

Si allegano, documento di riconoscimento (in corso di validità), e documenti certificano la  
veridicità di quanto dichiarato:

.....  
.....  
.....

Data \_\_\_/\_\_\_/2024

FIRMA

N.B. Il presente modulo dovrà essere inviato **improrogabilmente** entro e non oltre il **12 luglio 2024**  
esclusivamente all'indirizzo E-mail: **amministrazione@sanitaservice.asl.brindisi.it**

E' IMPORTANTE COMPILARE IL PRESENTE MODELLO IN MANIERA CHIARA E LEGGIBILE A STAMPATELLO.  
Società Unipersonale della ASL di Brindisi  
Soggetta a direzione e coordinamento da parte dell'ASL BR ai sensi dell'art. 2497 e ss. c.c.  
[www.sanita.puglia.it/web/asl-brindisi/sanitaservice](http://www.sanita.puglia.it/web/asl-brindisi/sanitaservice)  
Sede Legale Via Napoli n.8 - Sede Operativa Piazza Di Summa - 72100 Brindisi  
Codice Fiscale - Partita Iva n.02282380746