

Prot. n. _____ del _____

Alla Cortese Attenzione
Amministratore Unico Sanitaservice Asl Taranto

Oggetto: Proposta interscambio alla pari della struttura di assegnazione provvisoria.

Il/la sottoscritt _____

Nat_ a _____ il _____ matr. _____

In qualità di Vostr_ dipendente assegnato presso _____

Cell. _____ mail _____

Richiede uno scambio delle rispettive postazioni lavorative , alle medesime condizioni contrattuali
con il/la collega accettante _____

nat_ a _____ il _____ matr. _____

Cell. _____ mail _____

Attualmente assegnat__ presso _____

Entrambi i dipendenti consapevoli della scelta, accettano e sottoscrivono la presente proposta, richiedendo all'azienda il relativo nulla-osta, anche nel rispetto e consapevolezza delle eventuali esigenze organizzative e produttive sopravvenienti.

I/le richiedenti _____

