



**SANITASERVICE ASL BR s.r.l.**  
**Società Unipersonale della ASL di Brindisi**

Società soggetta a direzione e coordinamento da parte  
dell'ASL BR ai sensi dell'art. 2497 e ss. Codice Civile

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Per la raccolta di manifestazioni di interesse alla assegnazione per differenti  
attività riservato ai dipendenti del servizio di pulimento a tempo indeterminato  
da almeno 12 mesi della Sanitaservice Asl Br srl**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

dipendente a tempo indeterminato nel servizio di pulimento e sanificazione livello  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con la seguente esperienza prevalente  
(inserire una X al corrispondente):

Reparti Ospedalieri	<input type="checkbox"/>
Ambulatori e Servizi Ospedalieri	<input type="checkbox"/>
Servizi Distrettuali o di altre Strutture non Ospedaliere	<input type="checkbox"/>
Uffici Amministrativi	<input type="checkbox"/>



**SANITASERVICE ASL BR s.r.l.**  
**Società Unipersonale della ASL di Brindisi**

Società soggetta a direzione e coordinamento da parte  
dell'ASL BR ai sensi dell'art. 2497 e ss. Codice Civile

Con la seguente situazione di salute:

	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Titolare di Legge 104 personale		
Invalidità formalmente riconosciuta dagli Enti esterni preposti		

**○ MANIFESTA L'INTERESSE PER LE SEGUENTI ATTIVITA'** (scelta tra Ausiliariato e Supporto Logistico, Portierato, Piccola Manutenzione e Facchinaggio e Disinfezione e Decontaminazione)

*(si potrà presentare anche più manifestazioni di interesse e, in tal caso, dovrà indicare la scala di preferenza)*

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

Con la seguente preferenza per la/e sede/i lavorativa/e:

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_



**SANITASERVICE ASL BR s.r.l.**  
**Società Unipersonale della ASL di Brindisi**

Società soggetta a direzione e coordinamento da parte  
dell'ASL BR ai sensi dell'art. 2497 e ss. Codice Civile

*oppure*

**○ MANIFESTA L'INTERESSE per il passaggio tramite clausola sociale  
presso l'Azienda assegnataria del servizio di pulizia e sanificazione**

*Si allegano documenti o dichiarazioni giustificative dell'applicazione dei criteri e  
punteggi di valutazione previsti dall'Avviso e non già in possesso dalla Società, al  
fine di far valere i propri titoli preferenziali.*

**IL DIPENDENTE**  
(firma leggibile)

3/3