REGIONE PUGLIA

**ASL FG**

# AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA

(Istituita con L.R. 28/12/2006, n.39)

**C.F. e P. IVA: 03499370710**

S.C. Area Gestione Risorse Umane

|  |
| --- |
| A TUTTI I DIPENDENTI |
| ASL PROVINCIA DI FOGGIA |

Oggetto : censimento domicilio e residenza personale dipendente.

Al fine di aggiornare i dati contenuti nei database di questa Azienda è necessario effettuare un censimento riferito al domicilio e alla residenza del personale dipendente.

Pertanto, si invitano tutti i dipendenti, a voler compilare e inviare il modello di autocertificazione predisposto ed allegato alla presente, precisando che lo stesso dovrà pervenire alla Scrivente Struttura entro e non oltre 10 giorni dalla data di ricezione della presente disposizione.

Si precisa che il modello di autocertificazione dovrà essere inviato al seguente indirizzo mail : **risorseumane@aslfg.it** e che il mancato riscontro alla presente sarà valutato come violazione degli obblighi del dipendente con conseguente segnalazione al Collegio di Disciplina.

|  |
| --- |
| **IL DIRETTORE f.f.** |
| **Area Gestione Risorse Umane** |
| **(Dott.ssa Maria Felicia Minischetti)** |

All/1