Al Direttore Generale Azienda
Osped./ULS n. é é é é é é é é é é é é é é
é é

Al Direttore U. O. C. / U. O. S. D./Distretto
é é
Azienda Ospedal. / ULS n. é ...é é é .....

E p. c. Al Segretario Sindacale é é é é é é é é é é é .
Azienda Osped. / ULS n. é . é é é é é é é é
é é

Data: é é é é é é é é é é é é é

Oggetto: **adesione stato di agitazione e dichiarazione di non disponibilità ad eseguire orario di lavoro aggiuntivo allôorario contrattuale di 38 ore.**

Il sottoscritto dott./ssa é , in servizio come dirigente medico/veterinario/sanitario presso lôU. O. A. di é . dellôospedale / distretto / dipartimento prevenzione o veterinario di é , dichiara di aderire allo stato di agitazione indetto dallôintersindacale della dirigenza del ruolo sanitario, condividendo le motivazioni che stanno alla base di tale decisione.
Al fine di far comprendere quanto sia stato importante e strategico fino ad ora il lavoro aggiuntivo dei dirigenti medici nel sostenere il S.S.N. e quanto sia stata profondamente errata la sottovalutazione perdurante di questo da parte delle Regioni e delle Aziende,

INFORMA CHE,

dalla data del é é é é é é é é é é . fino a revoca di tale stato di agitazione da parte dellôintersindacale, **di non essere disponibile ad eseguire orario aggiuntivo allôorario contrattuale di 38 ore, salvo quello necessario per le urgenze cliniche e per le prestazioni sanitarie oggettivamente indifferibili.**

INFORMA ANCHE CHE,

durante tale stato di agitazione, sarà data precedenza nell'orario contrattuale all'espletamento delle attività sanitarie di tipo assistenziale, diagnostico e terapeutico rispetto a quelle di tipo burocratico, amministrativo e gestionale, che saranno invece eseguite nell'eventuale orario contrattuale residuale, dopo l'espletamento di tutte le attività sanitarie urgenti e ordinarie.

Cordiali saluti.

Firma

é é