**ALLEGATO 1**

**RICHIESTA SCHEDA DESTINAZIONE LAVORATIVA PERSONALE NON STRUTTURATO – Presa di Servizio**

Al Responsabile delle Attività Didattiche e di Ricerca, Prof………………………………………………………….

Al Coordinatore del Corso di Dottorato di Ricerca in ……………………………………………………………………….

Prof…………………………………………………………………………………………………………………………………………

In riferimento all’attuazione della sorveglianza sanitaria del personale non strutturato, prevista dal d.Lgs 81/08 e s.m.i., si richiede:

* la conferma della presa di servizio del Dott./Dott.ssa ……………………………………………

in data …………………………………………………………………………………………………………………..

* la compilazione della Scheda di Destinazione Lavorativa e dei relativi allegati.

La scheda, gli allegati e le informazioni per la loro compilazione sono reperibili al link: <http://www.unipr.it/node/20637> .

Referente amministrativa per la procedura è **(nome ed eventuali contatti)**, a cui si prega di inviare la scheda sottoscritta e compilata ed i relativi allegati.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_