



*IRCCS Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino - IST
Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro
Largo Rosanna Benzi, 10 16132 GENOVA
U.O. Direzione e Gestione delle Professioni Sanitarie
(Direttore: Dr.ssa Catia Maura Bonvento)*

Genova, li _____

Il/la sottoscritto/a _____ sono
stato/a contattato/o dall'U.O. Direzione e Gestione delle Professioni Sanitarie in data
_____ in merito alla rivalutazione del Part Time.

~~Dichiaro in proposito di voler rinunciare alla negoziazione.~~

In fede.



IRCCS Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino - IST
Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro
Largo Rosanna Benzi, 10 16132 GENOVA
U.O. Direzione e Gestione delle Professioni Sanitarie
(Direttore: Dr.ssa Catia Maura Bonvento)

Genova, li _____

Il/la sottoscritto/a _____ sono
stato/a contattato/o dall'U.O. Direzione e Gestione delle Professioni Sanitarie in data
_____, in merito alla rivalutazione del Part Time.

In fede.
