



# AVVISO AL PERSONALE

In vista delle prossime Elezioni Regionali, che si svolgeranno nei giorni 27 e 28 ottobre 2024, il Policlinico ricerca personale disponibile a svolgere le funzioni amministrative in materia elettorale ed in particolare all'espletamento di tutte le attività organizzative necessarie per lo svolgimento delle consultazioni elettorali.

Si invitano, pertanto, i dipendenti interessati a far parte dell'Ufficio Elettorale del Policlinico, in qualità di componenti, a presentare domanda tramite l'**apposita modulistica**, disponibile sulla Intranet aziendale, sezione "Avvisi", indicando le eventuali, ancorché non necessarie, precedenti esperienze svolte in ambito elettorale.

L'istanza dovrà essere consegnata all'Ufficio Protocollo, inderogabilmente entro le ore 12.00 di venerdì 13 settembre 2024.

L'U.O. Affari Generali e Legali provvederà alla costituzione del suddetto Ufficio Elettorale.

IL DIRETTORE  
U.O. AFFARI GENERALI E LEGALI  
Avv. Daniela Rosmino



## Elezioni Regionali del 27 e 28 ottobre 2024.

Genova,

Al Direttore  
U.O. Affari Generali e Legali  
Avv. Daniela Rosmino  
IRCCS Ospedale Policlinico San Martino  
SEDE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
dipendente a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo pieno, con la qualifica  
di \_\_\_\_\_ presso  
l'U.O. \_\_\_\_\_ del Policlinico,

### CHIEDE

di far parte, in qualità di componente, dell'Ufficio Elettorale che curerà le procedure correlate alle prossime Elezioni Regionali che si svolgeranno nei giorni di domenica 27 ottobre dalle ore 07.00 alle ore 23.00 e lunedì 28 ottobre 2024 dalle ore 7.00 alle ore 15.00.

dichiara di essere consapevole che l'impegno lavorativo sarà:

- da lunedì 21 a sabato 26 ottobre 2024, con orario dalle ore 8.00 alle ore 17.30;
- domenica 27 ottobre 2024 dalle 7.00 fino alle 23.00;
- lunedì 28 ottobre 2024 dalle 7.00 fino alla chiusura delle operazioni di voto.

Dichiara a titolo indicativo e non vincolante, di aver svolto le seguenti esperienze in campo elettorale ospedaliero/esterno:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Visto del Direttore dell'U.O. di appartenenza \_\_\_\_\_

Numero di telefono interno ed indirizzo e-mail aziendale ai quali fare riferimento per comunicazioni:

\_\_\_\_\_

- 2 -