



AZIENDA OSPEDALIERO  
UNIVERSITARIA PISANA

## Richiesta Posto Letto COVID-19 Dipendenti AOUP

Compilare i campi ed inviare a:

[foresteriadeglispedalinghi@ao-pisa.toscana.it](mailto:foresteriadeglispedalinghi@ao-pisa.toscana.it)

**La richiesta dovrà essere compilata digitalmente ed inviata completa della copia di un documento di identità**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a il  a

Residente a  Prov

CAP

E-mail

Telefono cellulare

Qualifica:  Medico  Infermiere  Oss  Altro

Dipendente  AOUP (matr. )  Altro

con riferimento alle indicazioni contenute nell'ordinanza del Presidente della Giunta RT n.96 del 24 ottobre 2020 e successive disposizioni normative

### DICHIARA

*consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/28.12.2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti e uso di atti falsi*

● di essere personale operativo presso la U.O.

in ambiente COVID  TI  DEGENZA  Altro

● di non avere la disponibilità di altre abitazioni personali o di familiari da utilizzare per l'isolamento.

● numero familiari/altro conviventi ( $\geq 1$ )

di (eventuali motivazioni preferenziali per l'assegnazione del posto letto)

di essere disponibile a condividere la camera doppia (specificare eventuale altro ospite richiedente)

**CHIEDE**

- l'utilizzo di un posto letto presso gli alloggi messi a disposizione dall'Azienda per il periodo di lavoro in ambiente COVID comprensivo di pasto (lun-sab:CENA dom PRANZO/CENA)

ENTRATA

USCITA (se prevista)

DATA

In fede

**Inviare a [foresteriadeglispedalinghi@ao-pisa.toscana.it](mailto:foresteriadeglispedalinghi@ao-pisa.toscana.it) con  
Oggetto:Richiesta Posto Letto COVID-19**

**La conferma della prenotazione e le modalità di accesso alla struttura assegnata saranno inviate  
all'indirizzo mail indicato**

Per eventuali informazioni: Gabriele Becherini tel. 335 1024531

**La richiesta dovrà essere compilata digitalmente ed inviata completa della copia  
di un documento di identità**

NUMERO RICHIESTA : \_\_\_\_\_ STRUTTURA/CAMERA : \_\_\_\_\_ COD. PASTO: \_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_