

# SANITASERVICE ASL BA SRL



Soggetta al controllo analogo del socio unico ASL di Bari  
Sede legale: Lungomare Starita, 6 – 70123 Bari  
Sede operativa: via G. Verdi, 38 – Tel.0803217901 Fax 0803217916  
Capitale Sociale Euro 100.000,00 interamente versato  
CF - P. IVA 07077140726  
E-mail: [sanitaservice@asl.bari.it](mailto:sanitaservice@asl.bari.it)  
Web site: [www.sanitaserviceaslba.it](http://www.sanitaserviceaslba.it)

## Modulo scelta sede lavorativa

Alla Direzione Sanitaservice ASL BA

**OGGETTO:** Richiesta esercizio opzione delle sedi lavorative per lo svolgimento del Servizio 118.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ recap. telef. \_\_\_\_\_

in qualità di candidato autista/soccorritore del Servizio 118 Sanitaservice ASL BA

### DICHIARA

di scegliere tra le seguenti sedi, le **5 preferenze**, per la propria attività lavorativa nell'ambito del Servizio 118 in Sanitaservice ASL BA.

(N.B. \_\_\_\_ ← si prega di inserire, sul segno del sottolineato, un numero (da 1 a 5) in ordine del valore crescente di preferenza della sede)

___Molfetta	___Giovinazzo	___Castellana Grotte	___Putignano
___Alberobello	___Casamassima	___Gioia del Colle	___Ruvo di Puglia
___Adelfia	___Mola di Bari	___Bari-CTO	___Bari-Tribunale
___Bari-Giov.XXIII	___Bari-Policlinico	___Bari-Carbonara	___Bari-Japigia
___Bari-San Paolo	___Bari-Piazza Moro	___Bari-Palese	___Grumo Appula
___Bitonto	___Locorotondo	___Acquaviva	___Triggiano
___Santeramo in C.	___Gravina di Puglia	___Terlizzi	___Turi
___Corato	___Polignano	___Altamura	___Monopoli
___Modugno	___Noicattaro	___Sammichele	___Noci
___Palo del Colle	___Conversano	___Poggiorsini	___ <b>Rutigliano</b>
___ <b>Staz.Aeroporto-Bari</b>			

In fede

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

(firma del candidato) \_\_\_\_\_

NOTA BENE: SONO STATE AGGIUNTE 2 SEDI NUOVE RISPETTO ALLE PRECEDENTI  
Il presente modulo compilato dovrà essere inviato a [segreteria.amministrazione@sanitaserviceaslba.it](mailto:segreteria.amministrazione@sanitaserviceaslba.it) allegando copia del documento di riconoscimento valido