

Al Direttore DPSS  
Dott.ssa Luigia Carboni

**Oggetto: Manifestazione di interesse per mobilità ordinaria a domanda dei Logopedisti in servizio presso la ASL Roma 5 prot. 1839 del 26/06/2026**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Matricola n. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In servizio in qualità di Logopedista presso ASL Roma 5  
dal \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

Di \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Dimora abituale registrata \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Manifesta interesse ad eventuale trasferimento presso la sede lavorativa di:

- Centro Autismo Colleverde
- UOC ORL PO Tivoli
- NPIA Guidonia
- NPIA Colleferro
- NPIA Tivoli

Data,

FIRMA