



Al Direttore Generale

Data _____

Al Direttore Medico

Al Direttore di Dipartimento _____

Azienda Ulss 8 Berica

- Richiesta di frequenza
 Richiesta di rinnovo di frequenza

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

codice fiscale _____ telefono _____

e mail _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di essere in possesso del diploma/laurea/specializzazione in:

CHIEDE

di frequentare la struttura/dipartimento/unità operativa di _____

per un periodo di mesi _____ dal _____ al _____

per lo svolgimento di:

- frequenza volontaria
 frequenza per scambi culturali.

La Frequenza volontaria è disciplinata dal Capo IV, art. 23 e segg. del "Regolamento aziendale per le frequenze a fini formativi e per le collaborazioni a titolo gratuito" approvato con Delibera n. 1992 del 16.12.2020.

Allegare:

- copia documento di identità e codice fiscale
- certificato medico di buona salute
- copia polizza assicurativa contro gli infortuni comprensiva dei casi di morte ed invalidità permanente

Parere del Direttore di Struttura/Dipartimento/Unità Operativa

Firma del richiedente

Per informazioni: Ufficio Selezioni e Incarichi

dott.ssa Cinzia Bastesin - Tel. 0444-75.7320 Fax 0444-75.3220

e mail: cinzia.bastesin@aulss8.veneto.it