

**AL SIG. DIRETTORE GENERALE
dell'AZIENDA OSPEDALIERA
Via Giustiniani n. 2
35128 - PADOVA**

..l... sottoscritt... ..
nato a(.....) il.....
residente in vian.....località C.A.P.,
domiciliato ain via n.
localitàC.A.P., telefono

CHIEDE

Alla S.V. di poter accedere in qualità di Medico Frequentatore alla Unità Operativa
Complessa di ANGIOLOGIA,
per un periodo di, con inizio dal giorno 15 del mese di

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni
penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del
D.P.R. stesso

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
- conseguito il presso l'Università di riportando punti
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione presso l'Università
di nella sessione dell'anno
- di essere iscritto all'Albo Professionale dei della
Provincia di dal al n.

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza che l'autorizzazione alla frequenza avviene al solo scopo di acquisizione di conoscenze professionali e non dovrà comportare rallentamento od intralcio alla normale attività del servizio;
- di aver letto e di accettare integralmente il regolamento per il personale frequentatore dell'Azienda Ospedaliera;

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di non essere dipendente a tempo pieno di struttura pubblica o privata;
- di essere dipendente di struttura pubblica o privata (allegare autorizzazione della struttura di appartenenza).

Il sottoscritto allega infine:

- Polizza di assicurazione contro gli infortuni, comprensiva dei casi di morte e di invalidità permanente, nonché di ogni affezione riconducibile, in qualsiasi modo alla frequenza, secondo le modalità stabilite da codesta Amministrazione;
- copia del regolamento, datato e firmato per accettazione.

Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge del 30 giugno 2003 n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

(luogo e data)

Firma

NOTA: Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 la presente istanza deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Timbro della struttura e firma del DIRETTORE

.....

.....