



UOS FORMAZIONE
DOMANDA PER FREQUENZA VOLONTARIA

AL DIRETTORE GENERALE
dell'Azienda Ulss 6 Euganea
Via E. degli Scrovegni, n. 14
35131 Padova

1

Il/la sottoscritto/a nato/a
 a il
 residente a C.A.P.
 in Via n.
 telefono cellulare domiciliato/a a C.A.P. in
 Via n.
 e-mail:

CHIEDE

alla S.V. di poter essere ammesso/a a frequentare (specificare la struttura aziendale che si intende frequentare):

sede di in qualità di (specificare professionalità)

per un periodo di mesi, con inizio dal giorno 1 del mese di

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 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

- o di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 conseguito il
 presso
 riportando il seguente punteggio.....;
- o di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione
 presso
 nell'anno
- o di essere iscritto all'Albo professionale
 della Provincia di
 dal n. iscr.;
- o di essere in possesso del diploma di Specializzazione in
 conseguito in data
 presso
 con il seguente punteggio

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di non essere dipendente in servizio presso questa Azienda;
- di non svolgere attività legata ad una borsa di studio erogata dall'Azienda;
- di non svolgere attività in corso di formazione medico-specialistica;

UOS FORMAZIONE
DOMANDA PER FREQUENZA VOLONTARIA

- di non avere alcun rapporto di dipendenza presso strutture/ditte private del settore socio sanitario, farmaceutico o veterinario;
- di non svolgere attività libero professionale;
- di non svolgere attività che comportino conflitto di interessi, anche potenziale (ai sensi del Codice di comportamento aziendale approvato con deliberazione n. 173 del 02.03.2018).

2

ed inoltre:

- di essere a conoscenza che l'ammissione alla frequenza avviene al solo scopo di acquisire conoscenze professionali e non dovrà comportare rallentamento e/o intralcio alla normale attività del servizio;
- di aver letto il regolamento per le frequenze volontarie dell'Azienda Ulss n.6 Euganea, che si intende accettato integralmente con la sottoscrizione della presente richiesta;
- di esonerare l'Azienda Ulss n. 6 Euganea da qualsiasi responsabilità conseguente alla frequenza per atti commessi con dolo o colpa grave;
- di essere a conoscenza che, qualora l'attività svolta comporti la classificazione come lavoro esposto al rischio di radiazioni ionizzanti, sarà cura del sottoscritto assolvere, ai fini della propria tutela, agli obblighi derivanti dall'art. 64 del Decreto Legislativo del 17.3.1995, n. 230;
- di conoscere e rispettare il codice di comportamento dell'Azienda Ulss 6 Euganea, pubblicato nel sito www.aulss6.veneto.it – Amministrazione trasparente/disposizioni generali/ codice disciplinare e di condotta.

Il sottoscritto allega:

1. copia della polizza assicurativa contro gli infortuni, comprensiva dei casi di morte e di invalidità permanente, nonché di ogni affezione riconducibile, in qualsiasi modo alla frequenza;
2. certificato sanitario, come da fac simile pubblicato nel sito aziendale;
3. copia della carta di identità;
4. 1 foto formato tessera a colori

_____ (luogo e data)

_____ Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 della D. Lgs. n. 196/2003: i dati personali sopra riportati verranno utilizzati e trattati esclusivamente in conformità delle vigenti disposizioni in materia di privacy e nel pieno rispetto delle prescrizioni di riservatezza e sicurezza.

PARTE RISERVATA AL DIRETTORE DELL'U.O. OSPITANTE

Il sottoscritto _____

Direttore del _____

esprime parere favorevole alla frequenza ed individua

in qualità di **Tutor** _____
(nome e cognome)

.....
Data

.....
Il Direttore di U.O.
(timbro e firma)

.....
Data

.....
Il Direttore di Dipartimento / Distretto / Presidio
(timbro e firma)