



Direzione Generale

Direttore dr. R. Pizzuti

MODELLO DI ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE ED ADDESTRAMENTO PER L'ASSISTENZA GENERALE AI PAZIENTI RICOVERATI IN AREA CRITICA ED IN PARTICOLARE A QUELLI AFFETTI DA INFEZIONE COVID19.

**AL DIRIGENTE UFFICIO FORMAZIONE
Dr. Gerardo Mariani**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE ED ADDESTRAMENTO PER L'ASSISTENZA GENERALE AI PAZIENTI RICOVERATI IN AREA CRITICA ED IN PARTICOLARE A QUELLI AFFETTI DA INFEZIONE COVID19.

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi

Dichiara di

Essere dipendente dell'AO Moscati di Avellino, qualifica /profilo prof.: _____

matricola _____

Data di assunzione _____

con rapporto lavorativo:

- tempo indeterminato
 tempo determinato
 altro _____ (specificare)

Di essere attualmente in servizio presso UO _____

PER QUALSIASI COMUNICAZIONE IN MERITO, INDICA I SEGUENTI RECAPITI:

CELLULARE _____

INDIRIZZO MAIL _____

EVENTUALE PEC _____

AVELLINO, LI _____

Acconsento al trattamento dei dati contenuti nella domanda per la gestione della procedura di cui trattasi e per le finalità e con le modalità di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche ed integrazioni

FIRMA E MATRICOLA
