AL DIRETTORE GENERALE
ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO – I.R.C.C.S.
Via Gattamelata n. 64
35128 – PADOVA

..l... .sottoscritt..... nato a .....(.....)

il.....residente in via .....n.....

località ..... C.A.P. ....., telefono .....
domiciliato a .....in via ..... n. .....

località .....C.A.P. ....., email.....

CHIEDE

alla S.V. di poter accedere in qualità di ..... frequentatore

l'U.O.....

per un periodo di .....

con inizio dal giorno ..... 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: .....
- conseguit... il giorno ..... 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 ..... dal ..... al n. .....
- di essere in possesso del diploma di Specializzazione in .....

- conseguito in data .....presso l'Università di .....
- riportando punti .....;

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'Istituto Oncologico Veneto;
- di esonerare l'Istituto Oncologico Veneto da qualsiasi responsabilità di ordine civile e penale per dolo e/o colpa grave che possa derivare dall'attività di frequenza;

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:

- copia del regolamento, datato e firmato per accettazione
- copia dell'informativa, datata e firmata per accettazione, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 (codice della privacy)
- fotocopia del documento di identità

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/1996: 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.

Autorizzazione del Direttore dell'U.O.

.....

Si autorizza

- o Direttore Sanitario .....
- o Direttore Amministrativo .....
- o Direttore Scientifico .....