



AL DIRETTORE DAPSS
ASST MANTOVA
Strada Lago Paiolo, 10
MANTOVA

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO AZIENDALE PER INFERMIERI DISPONIBILI ALL'ESERCIZIO DI ATTIVITA' DI PRELIEVO DEL SANGUE PRESSO I CENTRI DI RACCOLTA GESTITI DA AVIS PROVINCIALE.

Il/La sottoscritto/a

C H I E D E

di poter essere iscritto all'Albo Aziendale per Infermieri disponibili all'esercizio di attività presso le AOT di Avis Provinciale come da relativo avviso di cui dichiara di avere preso visione, accettandone le condizioni.

- Prima iscrizione
- Conferma iscrizione come infermiere esperto

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 come modificato dalla normativa vigente, sotto la propria responsabilità, dichiara:

di essere nato/a _____ (____), il _____ e di risiedere a
_____ (____) via _____ n. ____ C.A.P. _____;

di prestare servizio a tempo indeterminato e a tempo pieno, presso l'ASST di Mantova in qualità di infermiere;

di non avere limitazioni certificate ai sensi del D. Lgs 81/2008;

di essere disponibile a partecipare al corso di aggiornamento e allo stage formativo previsto nell'avviso;

di essere in possesso dell'attestazione di corso BLSD in corso di validità;

di avere la disponibilità di un automezzo.

Dichiaro inoltre di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, nel rispetto del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e successive modificazioni ed integrazioni.

Data _____

Firma _____

Si allega curriculum formativo e professionale , redatto in forma di autocertificazione, datato e firmato.