**Ufficio Protocollo ASST- Mantova**

**Strada Lago Paiolo n. 10**

**46100 Mantova**

[protocollogenerale@asst -mantova.it](mailto:protocollo@pec.asst-cremona.it)

**FREQUENZA VOLONTARIA**

Il/La sottoscritto/a C.F.

nato/a il / /

e residente a (C.A.P.

Piazza/Via n.

recapito telefonico: e-mail

**CHIEDE**

di essere autorizzato/a a frequentare il Servizio/U.O./Ufficio/Presidio di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal / / al / / per frequenza volontaria.



A tal fine, consapevole di quanto previsto dall’ art. 76 (*Norme penali*) del d.P.R. 28/12/2000, n. 445, per chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso D.P.R., dichiara (barrare le ipotesi che ricorrono):

 di essere cittadino/a italiano/a;



 di essere cittadino/a ;  di non avere procedimenti giudiziari in atto

 di godere del diritto di elettorato attivo e passivo (per gli aventi diritto);

 di essere in possesso del seguente titolo di studio:

. conseguito presso il / / ;

![Immagine che contiene nero, oscurità

Descrizione generata automaticamente]()di essere iscritto/a nell’albo/ordine della Provincia di al n. dal / / ;

![Immagine che contiene nero, oscurità

Descrizione generata automaticamente]() di essere in possesso della seguente qualifica professionale:

conseguito presso il / / ;

![Immagine che contiene nero, oscurità

Descrizione generata automaticamente]() di attenersi alle disposizioni previste dal – Regolamento Europeo sulla Privacy 2016/679., in materia di protezione dei dati personali;

![Immagine che contiene nero, oscurità

Descrizione generata automaticamente]() di essere a conoscenza che i dati contenuti nella presente domanda saranno utilizzati esclusivamente

nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (2016/679.);

![Immagine che contiene nero, oscurità

Descrizione generata automaticamente]() di sollevare, sin d’ora, codesta Azienda da ogni tipo di responsabilità e rischio derivante dalla frequenza;

 rispettare i regolamenti aziendali, rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, e un certo decoro nell’abbigliamento;

 attenersi alle indicazioni fornite dal tutore universitario e dal responsabile aziendale;

 ottemperare alle disposizioni contenute nel Codice Etico dell’Azienda e nel Codice di Comportamento adottato dalla medesima ai sensi dell’art. 54 del D.Lgs n. 165/2001 ed in conformità al DPR n. 62 del 16.04.2013;

![Immagine che contiene nero, oscurità

Descrizione generata automaticamente]() di obbligarsi, in caso di polizze assicurative con scadenze anteriori al termine del periodo di frequenza, a provvedere al rinnovo delle stesse, producendone fotocopia, pena la revoca dell’autorizzazione.

In data, / / (Firma del richiedente)

**DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE IN FASE ISTRUTTORIA DOPO AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA**

 fotocopia del titolo di studio tradotto in italiano (se cittadino/a straniero/a);



 fotocopia della polizza assicurativa per infortuni, comprese invalidità permanente e morte, per responsabilità civile verso terzi;

 fotocopia del documento di identità in corso di validità;



 modulo di autorizzazione alla frequenza compilato;

 permesso di soggiorno in corso di validità (se cittadino/a extracomunitario/a);

 attestazione formazione generale e specifica in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, ai sensi dell’art. 37 del D.Lgs n° 81 del 09.04.2008 (formazione generale 4 ore e formazione specifica 12 ore – rischio alto ambito sanitario).