

All'Azienda Socio-Sanit. Territ. (ASST) di Pavia
U.O.C. AFFARI GEN.LI-Sede di Voghera-
V.le Repubblica, 34 - 27100 – P A V I A
Via fax al n. 0383/695346

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in via _____ n. ____, telefono n° _____, in possesso
del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____
e di abilitazione all'esercizio conseguita il _____ presso _____,

chiede

di essere ammesso/a alla frequenza volontaria gratuita presso l'U.O./Servizio _____
dello Stabilimento Ospedaliero di _____ per il periodo di ____ mesi e per le seguenti
finalità: _____

_____.

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o
uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 455/2000 e s.m.i. e dalla decadenza dei
benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto
la propria responsabilità

dichiara

- la non sussistenza di alcun rapporto di lavoro in essere con Aziende pubbliche e/o private per
tutta la durata della frequenza;
- la non sussistenza di altre situazioni di incompatibilità alla frequenza volontaria presso l'ASST di
Pavia;
- la presa visione del "Regolamento per l'ammissione alla frequenza volontaria presso le Strutture
dell'ASST di Pavia, pubblicato sul sito internet dell'Azienda Ospedaliera www.asst-pavia.it
- la presa visione delle norme contenute nel Codice Etico-Comportamentale dell'ASST di Pavia,
anch'esso pubblicato sul sito internet sopra indicato nonché l'impegno ad assumere
comportamenti conformi ai principi in esso contenuti.

In attesa di comunicazioni in merito, ringrazia e invia distinti saluti.

Voghera,

(Firma)

Si allega:

- autodichiarazione dei titoli posseduti ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.;
- curriculum, redatto in formato europeo, datato e firmato.