

## DOMANDA DI FREQUENZA VOLONTARIA

Il/La Sottoscritt\_ COGNOME e NOME \_\_\_\_\_

chiede di poter frequentare come "osservatore" la Struttura \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle responsabilità penali applicabili in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

- di essere residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

- di essere domiciliato in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ (indicare se differente da residenza)

- mail \_\_\_\_\_; indirizzo P.E.C. \_\_\_\_\_;

- codice fiscale \_\_\_\_\_;

- di esser in possesso del Titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con votazione finale \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso della seguente abilitazione professionale \_\_\_\_\_;

- di essere iscritto all'Albo professionale \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso di un visto per studio o tirocinio:    Si        No   

- di svolgere attualmente la seguente attività \_\_\_\_\_;

- di voler accedere alle strutture dell'AOU Meyer per il periodo di frequenza (indicare

*l'intervallo temporale: min 15 giorni/max 6 mesi*) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

- di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, provvedimenti di prevenzione o altre misure; se sì, indicare quali:

\_\_\_\_\_;

- di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte il contenuto del documento "Regolamento per la frequenza volontaria";

- motivo della frequenza o altre informazioni utili alla valutazione della domanda:

---

---

---

- eventuali contatti già intercorsi con la Struttura:

---

- eventuali periodi di frequenza volontaria già svolti negli ultimi 5 anni:

---

*L'Amministrazione si riserva la possibilità di effettuare controlli, anche a campione, sui dati riportati.*

**Allegati:**

- Documento d'identità
- Curriculum Vitae

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**TRATTAMENTO DATI**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che tutti i dati personali contenuti nella candidatura saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi e che il trattamento si svolge nel rispetto dei principi normati dall'art. 5 del Regolamento UE n. 679/2016 e dei diritti dell'interessato disciplinati nel Capo III dello stesso Regolamento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Inviare domanda e documentazione all'indirizzo mail:  
[frequenza.volontaria@meyer.it](mailto:frequenza.volontaria@meyer.it)**