

**RICHIESTA DI FREQUENZA VOLONTARIA PRESSO
L'AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE
(anche con finalità di autocertificazione/dichiarazione sostitutiva atto notorietà
-artt. 46 e 47 DPR 26/12/2000, n. 445)
(compilare in stampatello maiuscolo)**

DATI ANAGRAFICI DEL FREQUENTATORE

Nome e Cognome
Luogo nascitadata nascita.....
Residenza (comune e via)
Codice fiscaletel/cell.....
e-mail.....

CONDIZIONE DEL FREQUENTATORE

- a) Lavoratore dipendente:
datore lavoro.....
Sede datore lavoro.....
Qualifica lavorativa.....
- b) Lavoratore autonomo/libero professionista:
Tipo di attività.....
Ordine/Collegio di appartenenza
- c) Inoccupato
titolo di studio.....
conseguito presso.....
- d) Pensionato
titolo di studio.....
qualifica lavorativa.....

Eventuali condanne penali:
Ufficio Giudiziario.....
Tipo di reato.....

Eventuali procedimenti penali in corso:
Ufficio Giudiziario.....
Tipo di reato.....

**PROGETTO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE
(da concordare con il Direttore della Struttura aziendale sede della frequenza)**

Struttura Aziendale sede della frequenza.....
Periodo: dal.../.../..... al.../.../.....
Giorni e orario.....
Nominativo del Tutor.....
Oggetto della frequenza (indicare la/le specifica/che attività)
.....
.....
.....
.....

Dichiara che il Direttore/Responsabile della Struttura sede della frequenza ha espresso parere favorevole.

OBBLIGHI DEL FREQUENTATORE

- osserva l'attività dell'AsFO e può svolgere esercitazioni pratiche, al fine di aggiornamento professionale; ove per lo svolgimento dell'attività sia richiesta l'iscrizione ad un albo/collegio professionale, le esercitazioni pratiche possono essere svolte solo da chi è iscritto all'albo/collegio in Italia; altrimenti, la frequenza può essere solo di tipo osservazionale;
 - non può in ogni caso sostituire dipendenti/collaboratori dell'AsFO;
 - non può firmare alcun tipo di atto sanitario, amministrativo, tecnico o professionale aziendale (referti, cartelle cliniche, ordini, fatture, note, e-mail...);
 - osserva le norme di legge e i regolamenti/direttive aziendali, che disciplinano l'attività oggetto della frequenza;
 - osserva le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sul luogo di lavoro;
 - osserva il segreto sui dati personali di cui venga a conoscenza;
 - ove la frequenza abbia ad oggetto attività sanitaria, deve indossare un camice; se non ne è in possesso, il camice è fornito dall'AsFO con eventuale onere a carico del frequentatore;
 - esibisce il cartellino di identificazione fornito dall'AsFO;
 - è tenuto a registrare le presenze tramite l'apposito modulo fornito dall'AsFO;
 - è sottoposto alle stesse procedure di sorveglianza sanitaria dei dipendenti dell'AsFO.
- Data.....

Il Frequentatore (firma digitale)

Il Direttore/Responsabile della Struttura AsFO ospitante (firma digitale)

Allega:

- modulo di sicurezza firmato dal tutor;
- in caso di cittadino straniero extra UE:
 - copia del titolo di studio (es., diploma di laurea in medicina e chirurgia) con traduzione in lingua italiana o inglese;
 - certificato di assenza/esistenza di condanne/procedimenti penali con traduzione in lingua italiana o inglese.

AUTORIZZAZIONE (RISERVATO ALLA SC AFFARI GENERALI E LEGALI)

Visti la richiesta di frequenza volontaria, il regolamento dei tirocini e delle frequenze volontarie dell'As FO e gli allegati alla richiesta, si autorizza la frequenza volontaria.

Si allegano:

- il regolamento dei tirocini e delle frequenze dell'As FO;
- il registro presenze;
- l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data..... Il Direttore SC Affari Generali e Legali.....
(firma digitale)