



Trasmettere via e-mail: giuridicasai@aulss2.veneto.it

**ADESIONE ACCORDO ATTUATIVO AZIENDALE E PROGETTO
ANNUALE TRA AZIENDA E SPECIALISTI AMBULATORIALI
INTERNI ED ALTRE PROFESSIONALITÀ SANITARIE
AMBULATORIALI**

Il/la sottoscritto/a dr. _____
specialista ambulatoriale interno / professionista in servizio presso _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aderire
- di non aderire
- non voler più aderire dal _____

all'Accordo Attuativo Aziendale 2024-2026 e al Progetto annuale tra l'Azienda ULSS2 Marca Trevigiana e gli specialisti ambulatoriali interni ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali.

Data _____

(firma dello specialista / professionista)

L'Azienda ULSS n 2 Marca trevigiana, in qualità di titolare del trattamento, comunica che tratterà i dati per le finalità correlate al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in conformità con la disciplina in materia di protezione dei dati personali (art. 13 del Reg. UE 2016/679). Per ulteriori informazioni si rinvia espressamente alla "Informativa agli utenti" pubblicata nel sito aziendale www.aulss2.veneto.it in quanto applicabile.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., la sottoscrizione della presente autocertificazione, può avvenire in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata (inviata) unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.