

**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

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

Luogo, 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](http://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.*

**Trasmettere via PEC a [protocollo.aulss2@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss2@pecveneto.it)  
oppure via email a [protocollo@aulss2.veneto.it](mailto:protocollo@aulss2.veneto.it)**