



DOMANDA PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DI SOGGETTI DISPONIBILI, IN FORMA INDIVIDUALE O ASSOCIATA, A PRESTARE GRATUITAMENTE PRESTAZIONI PROFESSIONALI PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO DI SOMMINISTRAZIONE DEI VACCINI ANTI-SARS-COV-2 O ALTRE ATTIVITA' DI SUPPORTO ALLE STRUTTURE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PIEMONTE NEL PERIODO DI EMERGENZA COVID.

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

o il Rappresentante dell'Associazione _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco di personale volontario disponibile a:

- integrare l'organico dei punti vaccinali aziendali;
- prestare la seguente attività di supporto.

PROFESSIONE DI APPARTENENZA DEL PERSONALE VOLONTARIO:

MEDICO/PEDIATRA (n.) _____

ODONTOIATRA (n.) _____

INFERMIERE (n.) _____

ASSISTENTE SANITARIO (n.) _____

ALTRO PERSONALE (specificare: _____)

EVENTUALI BENI MESSI A DISPOSIZIONE (LOCALI, VEICOLI ECC.)

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e ss.mm.ii., il volontario o il rappresentante dell'Associazione dichiara sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dalle vigenti disposizioni in caso di dichiarazioni non veritiere:

. di essere in possesso (o che i volontari associati sono in possesso), dei requisiti prescritti dall'avviso e precisamente:

a) titolo di studio:

conseguito presso _____ nell'anno _____

b) iscrizione all'Ordine Professionale/albo Professionale: Provincia di _____

_____ dal _____

c) requisiti diversi:

Le aziende sanitarie utilizzatrici effettueranno i controlli in merito al possesso dei requisiti previsti dall'avviso in relazione alle prestazioni richieste.

Riferimenti del volontario o dell'Associazione

_____ indirizzo _____

tel. _____ mail _____

pec _____

firma

Allego il documento di identità

“INOLTRA IL PRESENTE MODULO ALL’AZIENDA SANITARIA DI TUO RIFERIMENTO”

ELENCO INDIRIZZI MAIL DELLE AZIENDE SANITARIE LOCALI

ASL AL	<u>direzione@aslal.it</u>
ASL AT	<u>reclutamento@asl.at.it</u>
ASL BI	<u>simona.trincher@aslbi.piemonte.it</u>
ASL CN1	<u>protocollo@aslcn1.legalmailPA.it</u>
ASL CN2	<u>sdacasto@aslcn2.it</u>
ASL NO	<u>protocollogenerale@pec.asl.novara.it</u>
ASL TO3	<u>personale.vaccinazioni@aslto3.piemonte.it</u>
ASL TO4	<u>direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it</u>
ASL TO5	<u>fama.monica@aslto5.piemonte.it</u>
ASL VCO	<u>protocollo@pec.aslvco.it</u>
ASL VC	<u>segreteria.covid@aslvc.piemonte.it</u>
ASL CITTA' DI TORINO	<u>volontari@cittaditorino.it</u>