

**All' Ospedale Policlinico S. Martino  
Sistema Sanitario Regione Liguria  
Unità Operativa Sviluppo Risorse Umane - Ufficio Libera Professione**

**All' Università degli Studi di Genova Area Personale  
Settore Personale Convenzionato con il SNN e Specializzandi**

**SCHEDA DI ADESIONE  
AD ATTIVITÀ LIBERO-PROFESSIONALE INTRAMURARIA**

Il/La sottoscritto/a\_ Dr. \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ matr. Az. nr. \_\_\_\_\_ matr. Unige nr. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del corso di formazione specialistica presso la Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_

Chiede di poter aderire all' attività da svolgere in libera-professione intramuraria ai sensi del capo 2° del Regolamento regionale per la libera professione intramuraria dei medici in formazione specialistica, la cui gestione operativa è affidata all' Ospedale Policlinico S. Martino - IRCCS per l' Oncologia, con sede in Genova, Largo Rosanna Benzi, 10. Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

Di conoscere che il tetto massimo globale di impegno che il medico in formazione specialistica può assumersi in ambito di attività libero-professionale al di fuori dell'orario dovuto per la formazione è stabilito in 60 ore mensili.

Si dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e luogo

Firma del Medico in formazione specialistica

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Visto:

Data e luogo

Timbro e firma del Direttore della Scuola di Specialità

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.*