



Direttore Sanitario
segreteriaids@aou-careggi.toscana.it

Dr. Alessandro Comparini

Sig. Silvia Vezzani

UO Gestione attività libera professione

vezzanis@aou-careggi.toscana.it

Dr. Francesco Rossi

dosimetria@aou-careggi.toscana.it

U.O.C. Fisica Sanitaria – Monitoraggio dosimetrico dei lavoratori

Azienda Ospedaliero - Universitaria Careggi

Luogo e data _____

Oggetto: *convenzione per il Servizio di Monitoraggio dosimetrico dei lavoratori*

Con la presente, dando seguito a quanto pubblicato sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi in merito agli accordi di collaborazione, si formalizza richiesta per lo svolgimento dell'attività sotto presentata.

Ditta, Azienda o Ente richiedente: _____

Soggetto giuridico: Pubblico Privato

Partita IVA o Codice Fiscale _____ Rappresentante legale _____

Sede legale: indirizzo _____ tel. _____

e-mail _____ PEC _____

Attività per cui si richiede la collaborazione: Servizio di Monitoraggio dosimetrico dei lavoratori a far data dal giorno _____.

Si richiede un totale di n° _____ dosimetri annui (indicare cifra approssimativa).

Ai fini dell'effettiva attivazione della convenzione è necessario far pervenire a dosimetria@aou-careggi.toscana.it **l'elenco dei nominativi, completi di data di nascita e di codice fiscale**, da dotare di dosimetro, specificando la tipologia e la periodicità della fornitura, **almeno 15 giorni prima** della data per cui si richiede l'attivazione della convenzione per meno di 50 nominativi, almeno 1 mese prima fino a 200 nominativi, almeno 2 mesi prima sopra i 200 nominativi. Per dettagli vedi M/412/P12-A *Regolamento del servizio di dosimetria personale*.

Al richiedente verranno inviati il modulo M/412/P12-E *Variazione della fornitura di dosimetri* e il modulo M/412/P12- D *Individuazione dei referenti*.

È necessaria l'attivazione in urgenza Sì No

_____ (firma)