



**Al Direttore Generale dell'AOU
Careggi FIRENZE**

Il/la sottoscritto/a _____
_____ nato/a _____
_____ il _____ CF _____
Tel./Cell. _____
Indirizzo e-mail _____

CHIEDE/PROPONE

lo svolgimento di un percorso di frequenza volontaria presso la

SOD/ADO/UO/AAA _____

A tal fine dichiara di allegare tutti i documenti richiesti dal regolamento ed inoltre quanto segue
(dichiarazione sostitutiva di certificazioni ai sensi dell' art. 46-47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445):

- di non aver riportato alcuna condanna penale e di non avere carichi pendenti,
- di essersi laureato in _____
presso l'Università degli Studi di _____
in data _____, con specializzazione in _____

- di essere iscritto all'albo professionale _____
- di aver superato l'esame di stato/abilitazione in data _____
- di non frequentare ad altro titolo la Struttura prescelta (es: Dottorato di ricerca o Scuola di specializzazione);
- di voler frequentare la Struttura prescelta volontariamente, a titolo del tutto gratuito, sotto la propria responsabilità e secondo le direttive stabilite dal Tutor referente, individuato dal Direttore della Struttura.

L'interessato, in sede di presentazione della domanda, dichiara di aver preso visione del Regolamento e di accettarlo integralmente.

Data _____ FIRMA _____

Il trattamento dei dati suddetti avverrà in conformità delle norme contenute nel D.Lgs 30/6/2003 n. 196.



DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE UNITAMENTE ALLA RICHIESTA

La domanda deve essere corredata dei seguenti documenti:

- curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato (per gli aspiranti volontari stranieri in lingua inglese)
- copia o dichiarazione sostitutiva in carta libera del titolo di studio
- copia della tessera di iscrizione al relativo Ordine/Collegio professionale, se previsto per la propria disciplina
- una fototessera
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità
- copia della polizza assicurativa (art.5 del Regolamento)
- copia del permesso di soggiorno per motivi di studio per gli aspiranti volontari stranieri
- il pagamento della quota di attivazione deve avvenire dopo aver consegnato la richiesta di attivazione della frequenza volontaria osservazionale alla UO Formazione.

Fino al perdurare della emergenza pandemica devono essere forniti green pass e tampone molecolare non antecedente alle 72 ore precedenti l'inizio della frequenza volontaria osservazionale oltre a certificazione di copertura vaccinale per:

- morbillo, parotite, rosolia, varicella, epatite B,
- difterite/tetano/pertosse (quest'ultima con data inferiore a 10 anni rispetto alla data di cessazione della presenza del tirocinante nella sede del Soggetto Ospitante).

La certificazione sopra citata deve essere inviata contestualmente ai seguenti indirizzi:

sorvsan@aou-careggi.toscana.it; spanog@aou-careggi.toscana.it



SCHEDA PERCORSO OSSERVAZIONE

(da compilarsi a cura della struttura in cui il richiedente intende frequentare)

COGNOME E NOME FREQUENTATORE

VOLONTARIO

DAI (sede della frequenza)

.....

SOD/ADO/UO/AAA

TUTOR

PERIODO DALAL.....(max 1anno)

ORARIO(max 7ore giorn.)

°Lun.-°Mart.-°Merc.-°Giov.-°Ven.-(max: 34 ore sett.)

Ambiti di interesse del frequentatore volontario: -
--

Firma Direttore Dipartimento (per accettazione).....

Firma Direttore SOD/ADO/UO/AAA (per accettazione).....

Firma Tutor aziendale (per accettazione).....

Strutture sottoposte a radioprotezione:

Il preposto deve comunicare all'esperto di radioprotezione aziendale la necessità di qualificazione del frequentatore.

Firma frequentatore volontario.....

Autorizzato dal _____ Firma Direttore UO Formazione_____



**Azienda
Ospedaliero
Universitaria
Careggi**

**RICHIESTA FREQUENZA
VOLONTARIA OSSERVAZIONALE**



M/903F/D03-B

Ed.2 rev 0