

Al Direttore Generale
Ospedale Evangelico Internazionale
Salita Superiore S. Rocchino, 31 a
16122 GENOVA

Io sottoscritto _____ nat_ a _____
il ___/___/19___ residente a _____ in
Via/Piazza _____ n. _____
Cap. _____ (tel. _____) in possesso del seguente titolo di studio
_____ conseguito in data ___/___/20___ - specializzata in
_____ conseguito in data ___/___/20___ .

CHIEDO

di poter svolgere **attività' di guardia medica libero professionale** presso la Struttura di **neonatologia** con decorrenza dal ___/___/.

Allego alla presente domanda (*):

titoli di studio (laurea, specializzazione ecc.....)

iscrizione all'albo professionale

polizze assicurative _____

autocertificazione (modulo consegnato dall'Ente)

fototessera

fotocopia documento d'identità e codice fiscale

codice IBAN

Genova, _____
_____ (firma)

Mi impegno inoltre, in caso di ammissione, ed a pena di decadenza dell'autorizzazione, a presentare al Servizio Personale, prima dell'inizio dell'attività, copia della polizza assicurativa, con un massimale non inferiore a € 1.000.000,00 a copertura della responsabilità civile derivante dall'espletamento della propria attività professionale presso l'Ente.

Mi impegno inoltre a fornire copia di idonea polizza assicurativa contro il rischio di infortuni che dovessi subire durante la frequenza o comunque in relazione a detta attività e a fornire contestualmente una dichiarazione di manleva da ogni responsabilità civile o penale a favore dell'Ospedale stesso.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritt_ _____ autorizza e
acconsente che i dati da me indicati nella presente possano essere conservati agli atti dell'Ospedale
Evangelico Internazionale.

In fede _____
(firma)

**Ospedale Evangelico Internazionale
Salita Superiore San Rochhino, 31 a
16122 GENOVA**

SERVIZIO: _____

Il Direttore della Struttura complessa di _____

Dr. _____ esprime parere _____

di guardia medica libero professionale presso la Struttura di Neonatologia

da parte del Dr. _____

L'attività può avere inizio il _____ e durata _____.

Genova, _____

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Visto il DIRETTORE SANITARIO
