

# RICHIESTA PROROGA FREQUENZA VOLONTARIA

Al Direttore Generale dell'ARNAS Garibaldi  
Piazza S. Maria di Gesù, 5  
95124 CATANIA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
tel. cellulare \_\_\_\_\_ tel. abitazione \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere autorizzato/a a **PROROGARE** la frequenza volontaria presso l'Unità Operativa \_\_\_\_\_ del P.O.

**GARIBALDI CENTRO**  **GARIBALDI NESIMA** in qualità di \_\_\_\_\_ per approfondimento teorico  
(specificare la professione)

pratico per un periodo di ..... mesi rinnovabili e per i seguenti obiettivi:

---

---

---

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445 / 2000 e successive modifiche ed integrazioni, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. stesso:

## DICHIARA

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- Di essere iscritto all'Albo Professionale \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ n.iscr. \_\_\_\_\_  
Di non aver riportato condanne penali;
- Di accertare tutte le norme contenute nel Regolamento di frequenza, nonché quelle concernenti l'organizzazione dell'Unità Operativa o del Settore frequentato;
- Di impegnarsi a produrre successivamente all'autorizzazione una specifica polizza assicurativa in originale a copertura di ogni possibile rischio connesso alla frequenza. (Infortuni e Responsabilità Civile verso terzi).

Catania li, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

---