

RICEVUTA PER PRESA VISIONE DEI SEGUENTI DOCUMENTI

Il/La sottoscritto/a _____

dichiara di aver preso visione dei seguenti documenti:

- Manuale Informativo “Tutela della Salute dei Lavoratori in A.S.U.G.I.”
- Copia del Regolamento per lo svolgimento di Tirocini Curricolari, di Formazione, di orientamento e professionalizzanti presso l’ASUGI.
- Codice di Comportamento dell’Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina ai sensi dell’art. 1, comma 2 del DPR n. 62/2013 e 54, comma 5 del D.leg.vo n. 165/2001.

Dichiara inoltre di aver ritirato in data odierna il cartellino di riconoscimento e di essere a conoscenza che lo stesso dovrà essere restituito alla fine del tirocinio.

(data)

(firma del tirocinante)