DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Scheda riassuntiva delle specifiche competenze professionali
Branca di Igiene e Medicina Preventiva

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a_____(_____) il_____

residente a _____(_____) in via_____

consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, previste in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi, e in riferimento ai requisiti della Pubblicazione di _____ nella Branca di _____, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA di possedere i seguenti requisiti

Specialista Igienista con documentata ed aggiornata esperienza inerente alla gestione dei seguenti adempimenti:
a) qualità delle cure e rendicontazione dell'attività clinica;
b) transizione nuovo sistema di codifica ICD10;
c) controlli di appropriatezza interni (III livelli SDO);
d) sorveglianza personale sanitario.
In particolare per l'attività di cui al punto d) è richiesto il possesso di diploma di master di II livello abilitante per lo svolgimento delle funzioni di Medico Competente, in esito ad un percorso formativo universitario rispondente ai requisiti di cui al Decreto Interministeriale MIUR-SALUTE del 15 novembre 2010.

Specifiche competenze professionali acquisite *(indicare durata, sedi e tipologia di attività svolta, eventuale possesso di formazione specifica documentabile):*

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

località _____ data _____ firma _____