

## Scheda informativa

### Dati personali

Cognome ..... Nome .....  
data di nascita: .../.../.../ Comune di nascita: .....Prov :.....  
CF: .....  
Comune di residenza: .....Prov.: .....  
Via/Piazza: .....n.: .....cap: .....  
cellulare: .....  
email: .....

### Titolo di studio

Laurea specialistica  magistrale  in .....  
conseguita a ..... in data .....  
presso .....  
Diploma di laurea secondo il vecchio ordinamento in .....  
conseguita a ..... in data .....  
presso .....  
Titolo di studio conseguito all'estero - riconoscimento di equipollenza al titolo italiano in .....  
rilasciato da ..... in data .....

### Rapporto di lavoro

Alle dipendenze con contratto a tempo  determinato  indeterminato presso aziende o strutture  
sanitarie e socio-sanitarie dal ..... in qualità di ..... nella seguente  
Azienda: .....

### Struttura

Servizio Organizzazione e valutazione di servizi sanitari   
Servizio Risk management   
Servizio Gestione qualità   
Servizio Ingegneria clinica   
Servizio Gestione risorse umane   
Servizio Formazione e comunicazione   
Servizio Gestione tecnica   
Servizio Economico - finanziario   
Servizio Acquisizione beni e servizi

- Unità Operativa di degenza ordinaria di.....
- Ambulatorio di assistenza specialistica
  - Ambulatorio chirurgico
  - Ambulatorio dialisi
  - Ambulatorio odontoiatrico
  - Servizio di medicina di laboratorio
  - Punto prelievi
  - Struttura di diagnostica per immagini
  - Struttura ambulatoriale di recupero e rieducazione funzionale
  - Centro di salute mentale
  - Consultorio familiare
  - Centro ambulatoriale per il trattamento delle persone dipendenti da sostanze di abuso
  - Unità di raccolta sangue
  - Day hospital
  - Day surgery
  - Medicina nucleare
  - Sistema emergenza/urgenza
  - Pronto soccorso ospedaliero
  - Struttura di Medicina fisica e riabilitativa
  - Struttura di radioterapia
  - Laboratorio di biologia molecolare
  - Struttura di anatomia e istologia patologica e di cito-patologia diagnostica
  - Servizio trasfusionale
  - Farmacia
  - Strutture per interventi di procreazione medicalmente assistita (p.m.a.)
  - Centri di medicina iperbarica
  - Attività di Ricerca Scientifica e Innovazione
  - Strutture sociosanitarie residenziali e semiresidenziali per anziani
  - Strutture sociosanitarie residenziali e semiresidenziali per persone con disabilità
  - Strutture per soggetti in stato vegetativo e stato di minima coscienza
  - Strutture psichiatriche
  - Strutture per il trattamento dei disturbi del comportamento alimentare (D.C.A.)
  - Strutture terapeutiche di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza
  - Residenza per l'esecuzione delle misure di sicurezza-R.E.M.S.
  - Strutture di assistenza sociosanitaria per persone con dipendenze patologiche e persone affette da HIV
  - Hospice
  - Cure domiciliari
  - Altro  specificare:.....

Data .../.../...

Firma

---

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

*Autorizzo al trattamento dei dati personali di cui sopra in base all'articolo 13 de decreto legislativo 196/2003 e all'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali*

Data .../.../...

Firma

---