

Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche - Asti

**DICHIARAZIONE
SVOLGIMENTO DOCENZA / COLLABORAZIONE ALLA DIDATTICA
Presso la sede di Asti**

Dichiarazione sostitutiva ex art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME _____ NOME _____
DIPENDENTE DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ASTI, MATRICOLA N. _____**
sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni non
veritiere, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA DI

avere svolto nell'Anno Accademico _____ attività di

DOCENZA

COLLABORAZIONE ALLA DIDATTICA

| DATA | DALLE ORE / ALLE ORE |
|------|----------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Asti, il _____

FIRMA _____

Privacy-Informativa art.13 del GDPR Reg. UE 679/2016

Ai sensi del GDPR Reg. UE 679/2016 le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi. E' possibile accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui agli artt.15-22 del GDPR Reg. UE 679/2016 inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento dati secondo le modalità di cui all'informativa generale pubblicata sul sito ASL AT, sezione Tutela dati personali.

S.C. Affari Generali – Corsi di Laurea
Per informazioni:

Segreterie didattiche Corsi di Laurea

Telefono: 0141-33435

Email: corsolaureainf@asl.at.it

Telefono: 0141-483962

Email: fcl-med-lmscioat@unito.it

Via Conte Verde 125 – 14100 ASTI

Casella Postale 130

Tel. +39 0141.48.1111

Fax +39 0141. 48.40.95

Pec: protocollo@pec.asl.at.it

P.I / C.F. 01120620057