

**Fac-simile di dichiarazione, da redigere su carta intestata dell'Azienda sanitaria di appartenenza, da allegare alla domanda di immatricolazione da parte dei candidati medici dipendenti del S.S.N. in servizio in strutture sanitarie fuori rete formativa**

**Alla Magnifica Rettrice dell'Università degli studi di Padova**

Oggetto: frequenza della scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_

da parte del Dott. \_\_\_\_\_.

Dichiarazione di interesse e autorizzazione svolgimento attività presso l'Università in orario di servizio.

Si comunica che è interesse specifico e preminente di questa Azienda che il Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ consegua la specializzazione in \_\_\_\_\_.

Il predetto Dottore ricopre il ruolo di Dirigente medico con contratto a tempo indeterminato/determinato a partire dal \_\_\_\_\_ ed è assegnato all'Unità operativa/altro \_\_\_\_\_ di questa Azienda ospedaliera/Struttura privata accreditata dal Servizio Sanitario Nazionale.

Le attività di servizio svolte sono le seguenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si dichiara inoltre che si autorizza il Dott. \_\_\_\_\_ a svolgere, in orario di servizio, in luogo dell'attività lavorativa e con oneri a carico di questo ente, l'attività formativa a tempo pieno presso le strutture della Scuola di specializzazione destinataria del posto riservato SSN, con conseguente autorizzazione del dipendente ad astenersi, per tutto il periodo di formazione, dall'obbligo di recarsi presso la sede di servizio e di prestare l'attività lavorativa.

Le modalità e tempi di frequenza funzionali agli obiettivi formativi sono stabiliti dal Consiglio della Scuola; il percorso formativo dovrà quindi svolgersi necessariamente presso le strutture della rete formativa della Scuola, che sono state valutate preventivamente ai fini dell'accreditamento.

Tutto ciò sopra dichiarato in considerazione del fatto che il Dott. \_\_\_\_\_ fruisce di una riserva pubblica preordinata ad agevolare determinate categorie nel conseguimento di un titolo professionalizzate nell'interesse primario dell'Amministrazione di appartenenza.

Luogo e data .....

Il Direttore Generale