



Rev. 04 del 08/02/2024

## DICHIARAZIONE ASSUNZIONE EX DECRETO CALABRIA

(da compilare, firmare, scansionare e inviare via email a [scuolespec.lauream@unipd.it](mailto:scuolespec.lauream@unipd.it) e alla Segreteria della propria Scuola di specializzazione entro 5 giorni dalla data di sottoscrizione del contratto)

Alla/Ai Direttrice/Direttore della  
Scuola di Specializzazione in

All'Ufficio Post Lauream  
Settore Scuole di Specializzazione

La/Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ )  
tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_, iscritta/o al \_\_\_\_\_ anno  
della scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (matr. \_\_\_\_\_),  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in  
atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

di aver stipulato un contratto a tempo determinato ex Decreto Calabria (L. 145/2018)  
presso l'Azienda del Servizio Sanitario Nazionale:

con decorrenza dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
luogo di svolgimento: \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritt \_\_\_, dichiara inoltre che la struttura sopra menzionata presso cui presterà servizio, è struttura accreditata dal MUR, facente parte della rete formativa della Scuola di Specializzazione cui è attualmente iscritta/o, in alternativa, parte della rete formativa della medesima Scuola di Specializzazione di altro Ateneo.

La/Il sottoscritt \_\_\_, si impegna inoltre a comunicare tempestivamente l'eventuale interruzione anticipata del  
contratto o l'eventuale proroga.

Si allega alla presente copia di un documento d'identità.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma della/del richiedente \_\_\_\_\_

Informazione e accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679  
(Regolamento generale sulla protezione dei dati)

Dirigente: dott.ssa Roberta Rasa tel. +39 049 8276450  
Responsabile del procedimento amministrativo: dott. Andrea Crismani  
tel. +39 049 827 6384;  
Riferimento da contattare: tel. +39 049 827 6371/6376;  
e-mail: [scuolespec.lauream@unipd.it](mailto:scuolespec.lauream@unipd.it)  
Settore Scuole di specializzazione certificato ISO 9001:2015

