



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

STAFF DIRETTORE GENERALE

U.O.C. Sistemi per la Salute e la Sicurezza dei Lavoratori

Direttore: Dott. Massimo Delbianco

ACCERTAMENTI SANITARI PREVENTIVI / PERIODICI / A RICHIESTA

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

IL SOTTOSCRITTO.....NATO IL

A.....RESIDENTE.....

QUALIFICA.....SERVIZIO/REPARTO/U.O

IN RUOLO

NEOASSUNTO: A TEMPO DETERMINATO
A TEMPO INDETERMINATO
LIBERO PROFESSIONISTA

FREQUENTATORE: VOLONTARIO
BORSISTA

ALTRA CONDIZIONE (specificare).....

Informato circa la necessità di sottopormi ad accertamenti sanitari preventivi, periodici o a richiesta, di natura laboratoristica o strumentale, nonché a visite specialistiche integrative (come da richieste allegate), al fine di consentire al Medico Competente/Autorizzato la valutazione sulla idoneità alla mansione specifica, ai sensi delle normative vigenti.

DICHIARO

di dare non dare il mio consenso alla effettuazione degli accertamenti sanitari previsti dal protocollo aziendale

COMPRENDENTI NON COMPRENDENTI

La ricerca della sieropositività per HBV HCV HIV

Data

Firma

Servizio Prevenzione e Protezione - Rimini
Sede: Via Settembrini, 2 - 47924 Rimini (RN)
Tel. 0541 705533 Fax 0541 705389
e-mail seg.sppa.rm@auslromagna.it
posta certificata: pec.auslrn@legalmail.it

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna
Sede Legale: via De Gasperi, 8 - 48121Ravenna (RA)
C.F. e P.IVA 02483810392
Sito WEB: www.auslromagna.it