

Al Direttore Generale ASL: _____

All'U.O. Personale Convenzionato Asl _____

PEC _____

DA INVIARE DAL 15 AL 31 DICEMBRE

Oggetto: domanda di adesione al piano regionale di prevenzione e controllo dell'antibiotico-resistenza medici veterinari specialisti ambulatoriali.

Il sottoscritto dott. _____, nato a _____
Il _____, medico veterinario specialista ambulatoriale SIAV _____ titolare a tempo in servizio presso ASL di _____ a _____ ore/settimanali presso il distretto di _____ Via _____ Nr _____ Comune _____.

Comunica l'adesione al piano regionale in oggetto per l'anno _____

DICHIARA

Che svolgerà tale attività integrativa e aggiuntiva al di fuori dell'orario di servizio, timbrando con codice _____ l'ingresso e registrando l'uscita su apposito registro cartaceo entro le 24 ore successive.

Data, _____

Firma, _____