

Da consegnare in busta chiusa  
 Al Direttore UOC Risorse Umane  
 ASST Fatebenefratelli Sacco

Il/la sottoscritto/sottoscritta \_\_\_\_\_ Matricola n. \_\_\_\_\_

in servizio presso il Presidio Ospedaliero / Area Territoriale \_\_\_\_\_

UOC \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

operante presso ASST Fatebenefratelli Sacco quale

- dipendente a tempo indeterminato
- dipendente a tempo determinato
- titolare di contratto di lavoro autonomo in regime fiscale di libera professione
- titolare di contratto di lavoro autonomo in regime fiscale di collaborazione coordinata e continuativa
- personale convenzionato (ad es. medici specialisti ambulatoriali)
- studente
- frequentatore volontario

COMUNICA

- di non essere in possesso della certificazione verde COVID-19  
 ASSUME A PROPRIO CARICO L'OBBLIGO DI COMUNICARE IL SUCCESSIVO ED EVENTUALE  
 POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE COVID-19

In fede

Luogo e data

\_\_\_\_\_

**Attenzione:**

- Per il personale in servizio presso i PP.OO. Sacco, Buzzi ed Area Territoriale, il presente modulo va consegnato, in busta chiusa, all'UOC Risorse Umane del P.O. Sacco (palazzina n. 8).
- Per il personale in servizio presso i PP.OO. Fatebenefratelli e Melloni, il presente modulo va consegnato, in busta chiusa, all'UOC Risorse Umane del P.O. Fatebenefratelli (secondo piano edificio Ciceri).