

Spett. le
DIREZIONE SPORTELLO
UNICO EDILIZIA
Settori Affari Generali, Giuridici,
Contenzioso, Controllo del Territorio.
AUTORIZZAZIONI ALL'ESERCIZIO
SANITARIO E SOCIALE L.R.22/2002
Viale Ancona n. 59 – 30172 Mestre (VE)

OGGETTO: Variazione in entrata e/o in uscita organigramma Struttura Sanitaria

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____ C.F. _____, in qualità di
titolare / legale rappresentante della struttura sanitaria _____ sita
in _____ via _____, consapevole delle sanzioni
penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell' art. 76
del DPR 445/2000

DICHIARA

che l'organigramma della sopraccitata Struttura Sanitaria ha subito le seguenti variazioni:

- In Entrata: Dott. _____, Laureato in
_____, a decorrere dal _____.
- In Uscita: Dott. _____, Laureato in
_____, a decorrere dal _____.

In fede,

timbro e firma

Si allega ai fini della presente:

- Carta d'identità del nuovo componente
- Codice Fiscale del nuovo componente
- Autocertificazione Diploma di Laurea in e/o Certificato di iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi
- Accettazione dell'incarico del Dott. _____