

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ FRANCESCA NGELI ROBERTA

nato a TERNI (TR) il 08/05/1969

residente a TERNI (TR) in IPPOCRATE n° 152

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di aver svolto la docenza al corso "MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE PER GLI OPERATORI SANITARI ESPOSTI A MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI E DEI PAZIENTI"

in data 29/06/2022 dalle ore 14,30 alle ore 18,30 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, Rieti 29/06/2022

Roberta Nigeli
Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ SANDRA TOZZI

nato a PONTERERA (Pi) il 13/03/1966

residente a RIETI (Ri) in VIA PAFFEGIANI n° 69

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n.

445/2000

DICHIARA

Di aver svolto la docenza al corso "MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE PER GLI OPERATORI SANITARI ESPOSTI A MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI E DEI PAZIENTI"

in data 29/06/2022 dalle ore 12,00 alle ore 13,30 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, Rieti

Santoloni

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ CARLUCCI MARIACARLA

nato a L'AQUILA (AQ) il 10/02/1985

residente a ACQUONA (FM) in G. MAZZINI n° 6

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di aver svolto la docenza al corso "MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE PER GLI OPERATORI SANITARI ESPOSTI A MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI E DEI PAZIENTI"

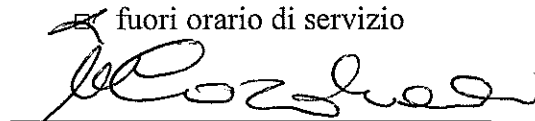
in data 29.06.2022 dalle ore 8.30 alle ore 11.00 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, 29.06.2022


Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ Franco De Biondo

nato a Castellana Grotte (CT) il 04/03/77

residente a Rovato (PB) in Via Giorgione n° 9

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di aver svolto la docenza al corso "MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE PER GLI OPERATORI SANITARI ESPOSTI A MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI E DEI PAZIENTI"

in data 29/06/22 dalle ore 17:00 alle ore 12:00 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

Luogo, 29/06/22

fuori orario di servizio

[Firma]
Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ CARDELLI LUIGI

nato a RIETI (RI) il 14/06/1989

residente a RIETI (RI) in VIA NELLO COCCO n° 5

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n.

445/2000

DICHIARA

Di aver svolto la docenza al corso "MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE PER GLI OPERATORI SANITARI ESPOSTI A MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI E DEI PAZIENTI"

in data 29/06/2022 dalle ore 16.30 alle ore 17:40 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, RIETI

Luigi Cardelli
Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ BECCARINI MATTIA

nato a RIETI (RL) il 12/11/1989,

residente a RIETI (RL) in V. MARCONI CCHIO n° 26

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n.

445/2000

DICHIARA

Di aver svolto la docenza al corso "MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE PER GLI OPERATORI SANITARI ESPOSTI A MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI E DEI PAZIENTI"

in data 29/6/2022 dalle ore 14,30 alle ore 18,30 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, RIETI 29/6/22

Beccarini Mattia

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ ANGELO MOSTAROLA

nato a Rieti (RI) il 04/10/1978

residente a Roma (RM) in VIALE G. J. OPERATORE n° 110

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di aver svolto la docenza al corso "MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE PER GLI OPERATORI SANITARI ESPOSTI A MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI E DEI PAZIENTI"

in data 06/07/2017 dalle ore 16:30 alle ore 18:30 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, Rieti 06/07/2017

Angelo Mostarola
Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ ANGELO MOSTARDA
nato a RIETI (RT) il 04/10/1978
residente a ROMA (RM) in VIA G. JOLLEPATORE n° 140

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di aver svolto la docenza al corso "MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE PER GLI OPERATORI SANITARI ESPOSTI A MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI E DEI PAZIENTI"

in data 06/07/2012 dalle ore 12:00 alle ore 13:30 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, Rieti 06/07/2012

[Firma]
Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ BARBARA SED

nato a ROMA (RM) il 28/06/1973

residente a ROMA (RM) in VIA CASPEZIA n° 43

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n.

445/2000

DICHIARA

Di aver svolto la docenza al corso "MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE PER GLI OPERATORI SANITARI ESPOSTI A MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI E DEI PAZIENTI"

in data 06/11/2022 dalle ore 11⁰⁰ alle ore 12⁰⁰ presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, RIETI 06/11/2022

[Firma]
Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ RINALDI GIANOLA

nato a RIETI (RI) il 15/05/78,

residente a RIETI (RI) in V. CANNELLE n° 16

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di aver svolto la docenza al corso "MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE PER GLI OPERATORI SANITARI ESPOSTI A MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI E DEI PAZIENTI"

in data 6/07/2022 dalle ore 11:30 alle ore 18:30 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, Rieti 6/07/2022

Rinaldo Sulli
Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ PISIOPPELLO SIMONA

nato a RIETI (Ri) il 22/04/1977

residente a Rieti (Ri) in VIA G. SARAGAT n° 16

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di aver svolto la docenza al corso "MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE PER GLI OPERATORI SANITARI ESPOSTI A MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI E DEI PAZIENTI"

in data 6/07/22 dalle ore 1630 alle ore 1830 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, Rieti 6/07/22

Simona Pisiopello

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ FABRIZIO BONEDUAGNI

nato a RIETI (RI) il 14 / 08 / 1985,

residente a GRECCO (RI) in VIA PINONEONE n° 4

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di aver svolto la docenza al corso "MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE PER GLI OPERATORI SANITARI ESPOSTI A MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI E DEI PAZIENTI"

in data 06/07/2022 dalle ore 08.30 alle ore 11.00 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, RIETI 06/07/2022

Fabrizio Boneduagni
Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.