

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

Il/la Sottoscritto/ MARJACARUA CARDUCCI

nato a L'AQUILA (AQ) il 08/09/2021

residente a ALTIDONA (FM) in VIA 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 - CORSO PER IL RILASCIO DELL'ABILITAZIONE IN QUALITA' DI FORMATORE"

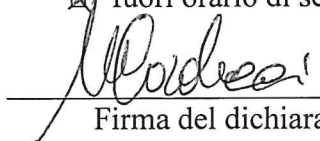
in data 8/9/2021 dalle ore 8:30 alle ore 11:40 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, 8/09/2021


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 Nicolini

nato a Castro Tevere (RT) il 04/03/1977

residente a Rivoli (RT) in Via Cantone 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 - CORSO PER IL RILASCIO DELL'ABILITAZIONE IN QUALITA' DI FORMATORE"

in data 08/09/22 dalle ore 11:30 alle ore 12:30 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, 08/09/22

[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/ SANDRA TOATI
nato a PONTEDERA (PU) il 13/03/1966
residente a Rieti () in _____ n° _____

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 - CORSO PER IL RILASCIO DELL'ABILITAZIONE IN QUALITA' DI FORMATORE"

in data 8/9/2024 dalle ore 12,30 alle ore 13,30 presso
12,30 " 18,30
l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, Rieti

Sandra Toati
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/ MARIAGAZIA CARDUCCI
nato a L'AQUILA (AQ) il 10/02/1985
residente a ACQUONA (FM) in VIA 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 16/10/21 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, Rieti 16/10/21

Mariagrazia Carducci
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 TOMI

nato a PONTEDERA (PI) il 13/03/1966

residente a RIETI () in via PAULICIANI n° 6 P

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 14/10/2021 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 14/10/21

Sandra Tomi
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/ BOSCOLO ZEMELO ANNA
nato a SVIZZERA (ZURIGO) () il 19/09/1970
residente a POSTA (Ri) in VIA FAVISCATION° 13/A

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 14/10/2021 dalle ore 14³⁰ alle ore 18³⁰ presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, RIETI

Boscolo Zemel Anna
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 (RI) il 04/12/1978
residente a Roma (RM) in VIALE G. FERRARIS 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 14/10/2021 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 il 14/10/2021

Angelo Mostarda
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 LUDOVICO

nato a RIETI (RI) il 14/06/1982,

residente a RIETI (RI) in VIA NGUCCO 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"

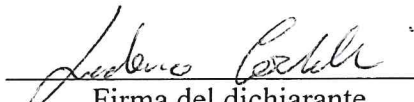
in data 14/10/2021 dalle ore 14:30 alle ore 18:30 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, RIETI


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/ DELLIS GIANNANTONI

nato a RIETI (RI) il 01/09/1992

residente a RIETI (RI) in VIA VALLE UFFATA n° 70/A

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 14/10/02 dalle ore 14³⁰ alle ore 18³⁰ presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, RIETI 14/10/02

[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/ FABRIZIO BONECOMPAGNI

nato a RIETI (RI) il 14/09/1985,

residente a GRECCO (RI) in VIA R. MONEDDA 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 28/10/2021 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, Rieti 28/10/2021

Fabrizio Boncompagni
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 TOANI

nato a PONTEDERA (PI) il 13/03/1966

residente a RIETI () in VIA PALMEGGIANI n° 68

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 28/10/2021 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 28/10/2021

Sandra Toani

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 LA SPEZIA 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 28/10/2024 dalle ore 11⁰⁰ alle ore 12⁰⁰ presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, Rieti 28/10/2024

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/ ROBERTA FRANCESCA WECU

nato a TERRI (TR) il 08/05/1968

residente a TERRI (TR) in VIA IPPONATO 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 28/10/2024 dalle ore 14:20 alle ore 18:30 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, 28/10/2024

Roberto Francesca
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/a BOSCARDI MARIAGRAZIA
nato a Rieti (RI) il 12/06/81
residente a Rieti (RI) in VIA URGOVECIRO n° 3
D.G. OLIVERI

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 28.10.21 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 28.10.21

Boscardi Mariagrazia
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/ GAUDOLO PIETROLO

nato a RIETI (Ri) il 29/06/1975

residente a CITTADUOLA (Ri) in VIA DELLA LIBERTÀ n° 13 S.ROCCO

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"

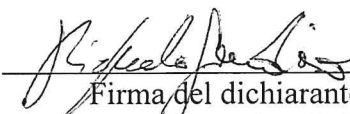
in data 28/10/2021 dalle ore 16:30 alle ore 18:30 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, RIETI


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 (RI) il 12/11/1989

residente a RIETI (RI) in V. MARCONICCHIO 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 28/10/2021 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

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/ CARDUCCI MARIACARLA

nato a L'AQUILA (AQ) il 2/11/2021,

residente a ALTIDONA (FM) in VIA G. MASSINI 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 2/11/2021 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, RIETI 2/11/2021


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/ Renzo R. G. Corco
nato a Conza Veneta (Gr) il 24/03/22
residente a Favilla (Pb) in Grasso 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 02/11/22 dalle ore 11 alle ore 12 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, 02/11/22

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 (R) il 01/10/1978
residente a Roma (RM) in Via G. Imperatore 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 02/11/2021 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 li 02/11/2021

Angello Mostarda
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 Pisciarda
nato a Rieti (RI) il 04/10/1978
residente a Roma (RM) in Via G. Imperatore 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 02/11/2021 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 di 02/11/2021

Angelo Pisciarda
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/ ONORATI PAOLO

nato a RIETI (RI) il 10/09/1966,

residente a BORGO JEVAO (RI) in VIA MONTENURIA n° 2

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"

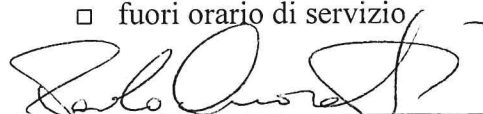
in data 02/11/2021 dalle ore 14:30 alle ore 18:30 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, RIETI



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/ SABETTA SAM

nato a RIETI (RI) il 04/08/1977

residente a RIETI (RI) in P.ZZA BERNARDINI n° 8

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 02/11/2024 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

Sara Solerte
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 LA SPEZIA 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 11/11/2021 dalle ore 11⁰⁰ alle ore 12⁰⁰ presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, RIETI 11/11/2021

[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/ FABRIZIO BONCOMPAGNI

nato a RIETI (RI) il 16/09/1965,

residente a GRECCO (RI) in VIA STANCONI 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 11/4/2021 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, RIETI 11/4/2021

Fabrizio Boncompagni
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 (RI) il 04/10/1978
residente a ROSA (RI) in VIA G. TRIFARIANO n° 200

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 11/11/2021 dalle ore 12:00 alle ore 13:30 presso
l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42. 14:30 ~~alle~~ 18:30

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, Rieti li 11/11/2021

Angelo Mostarda
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/ CAPRONI GIANLUCA

nato a REN (PR) il 10/12/88.

residente a REN (PR) in VIA S. COMON n° 17

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"

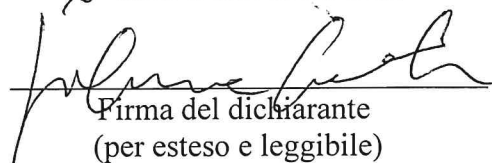
in data 11-11-21 dalle ore 14:30 alle ore 18:30 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, _____


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/ BARZONETTI ROBERTA

nato a L'AQUILA (AQ) il 11/07/76

residente a REI (RI) in VIA POUASSINI n° 80

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 11.11.2021 dalle ore 14.00 alle ore 18.30 presso
l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, REI 11.11.2021

Barbara Romani
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/ MARTEW ROBERTA

nato a TERNI (TR) il 30/10/1978

residente a COTTIGNI (R) in BOMBARDO n° 37

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 11-11-2021 dalle ore 14:30 alle ore 18:00 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, RETI

Roberto Martelli
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 BONECOMPANI

nato a RIETI (RI) il 16/03/1965

residente a GOLFECIO (RI) in VIA PINONEOME 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 24/11/2021 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, RIETI 24/11/21

[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 LA SPEZIA 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 24/11/2023 dalle ore 11⁰⁰ alle ore 12⁰⁰ presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, Rieti 24/11/2023

[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 LUDOVICO

nato a RIETI (RI) il 14/06/1983

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"

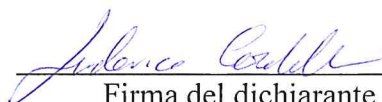
in data 24/11/2021 dalle ore 16:30 alle ore 18:30 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, RIETI 24/11/2021


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/ ENRICO ANGELINI ROFA

nato a RIESI (R^e) il 19/03/78,

residente a SCANDARLIA (Ri) in VIA MONTE ALVO DI SOTTO n° 80

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 24/11/21 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, RIESI



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/ ROBERTA FRANCESCA NGOU

nato a TERRI (TR) il 08/05/1968

residente a TERRI (TR) in VIA 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 26/11/2021 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, 26/11/2021

Roberto Ferrarini
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/ ROBERTO FRANCESCO

nato a TERNI (TR) il 08/05/1968

residente a TERNI (TR) in VIA PROCHATE 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 24/11/2021 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, RETI 24/11/2021

Roberto Francesco
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/ MANOIA RULLO

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

residente a RIETI (RI) in VIA CAPANELLE 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 26/11/2021 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 26/11/2021

Roberto Rulli
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/ CARDUCA MARIACARLA

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

residente a ACQUONA (FM) in VIA 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 21/12/2021 dalle ore 8.30 alle ore 14.00 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, 21/12/2021

[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 SEDI

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

residente a ROMA (RM) in VIA LA SPIGA 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 02/12/2024 dalle ore 11⁰⁰ alle ore 12⁰⁰ presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, Rieti 02/12/2024

[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/ KABIGNETTI PATRIZIA

nato a RIETI (RI) il 16/02/1959,

residente a RIETI (RI) in VIA TORRENTE n° 9/G

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 02/12/2024 dalle ore 14:30 alle ore 18:30 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio (14:30/17:30)

fuori orario di servizio (17:30/18:30)

Luogo, RIETI

Patrizia Cabignetti
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/ CINZIA CARLETTI

nato a PITIGLIANO (GR) il 14/01/1962

residente a CANTACUPO (RI) in V.G. MATTEOTTI n° SMC

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 02/12/2021 dalle ore 14,30 alle ore 18,30 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42. P.O. RIETI

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, _____

Cinzia Carletti
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/ ROBERTA FRANCESCA WGER

nato a TERNI (TR) il 08/05/1968

residente a TERNI (TR) in VIA IPPOLITE 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 02/12/2024 dalle ore 12:00 alle ore 18:30 presso

l'ASL Rieti Via del Terminillo, 42.

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Luogo, 02/12/2024

Roberta Francesca Wger

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.