ASP PALERMO
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

PERSONALE CONVENZIONATO
SCHEDA ANGRAFICA INSERIMENTO SOFTWARE
APMMG - GP4 – GESTIONE DEL PERSONALE

DISTETTO N._____

Codice _____ Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Provincia _____

Codice fiscale																

Partita IVA											

Comune di Residenza_____ Indirizzo Residenza_____ Provincia _____

N. Telefono _____ n. cellulare _____

E. mail _____/PEC _____

Indirizzo Studio _____ Tel. Studio _____

Rapporto Medico _____

Laurea in: _____ conseguita il _____

Specializzazione in: _____ conseguita il _____

Comune di attività _____ Presidio/Poliamb. _____

Data inizio Rapporto _____ data fine rapporto _____

Branca: _____

Ore settimanali: _____ N. Provv. Incarico_____ del _____

Sindacato: _____ Ind.rischio Rad: _____

Banca accredito emolumenti _____

IBAN																											

Numero km: And/Rit. (per Spec. Ambul. In ambito di provincia) N. km A/R_____

Rapporti con altri Enti/Azienda:_____

CODICE ENPAM: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Note _____

Il Sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che qualora dovessero sorgere variazioni a quanto sopra dichiarato, sottoscriverà tempestivamente una nuova scheda anagrafica a correzione della precedente.

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs21 novembre2007, n.231 in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento, il Distretto ha verificato che l'intestatario dell'IBAN di cui sopra è il titolare del contratto convenzionale

Data _____

Il Sanitario incaricato

Il Dirigente Medico