

REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico

Servizio 7 "Sicurezza Alimentare"
Servizio 10 "Sanità Veterinaria"

Al Dipartimento regionale per le Attività Sanitarie
ed Osservatorio Epidemiologico
PEC: dipartimento.attivita.sanitarie@certmail.regione.sicilia.it

Oggetto: Istanza per l'inserimento nell'elenco permanente finalizzato alla costituzione di gruppi di audit ai sensi del Regolamento (UE) 625/ 2017

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

via/piazza _____

codice fiscale _____ tel/cell _____ / _____

indirizzo di posta elettronica certificata _____

indirizzo di posta elettronica ordinaria _____

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco permanente finalizzato alla costituzione di gruppi di audit ai sensi del Regolamento (UE) 625/ 2017.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

quanto riportato nella seguente scheda curriculare

- di essere in possesso del diploma di laurea in _____
conseguito il _____ presso l'Università di _____
con la votazione di _____;
 - di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione il _____
 - di essere iscritto/a all'Ordine/Collegio _____
della provincia di _____ con numero _____ dal _____
 - Di aver conseguito il titolo di specializzazione in _____
In data _____ con la votazione di _____
 - di avere maturato un'esperienza lavorativa di n. _____ anni in ambito sanitario
presso _____
 - di essere nella seguente condizione lavorativa (dipendente/convenzionato/) dal

 - Presso _____ il _____ servizio/ _____ dipartimento/ _____ laboratorio/

 - Con la qualifica di _____
 - Di essere in possesso della qualifica di "Auditor" conseguita attraverso corso certificato (Aicq-Sicev, Cepas, etc) di 40 ore o, in alternativa, avere partecipato ad uno dei corsi per "Auditor" di 40 ore organizzati dal D.A.S.O.E.
 - Di avere effettuato n. _____ come auditor in addestramento
 - Di avere effettuato n. _____ come auditor
 - Di avere effettuato n. _____ come lead auditor
 - di volere prestare la propria collaborazione come
- Auditor Lead Auditor Esperto Tecnico Auditor in addestramento

Si allega:

- Curriculum vitae;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- consenso al trattamento dei dati personali;

Luogo e data.....

Firma

.....