ALLEGATO A

COMUNICAZIONE DATI DEL PROFESSIONISTA SANITARIO E DELL'OPERATORE SOCIOSANITARIO UCRAINO RECLUTATO TEMPORANEAMENTE

(art. 34 articolo 34 del decreto-legge 21 marzo 2022 n.21, convertito con modificazioni dalla Legge 20 maggio 2022 n.51, così come modificato dalla Legge 21 aprile 2023 n.46)

La/Il sottoscritta/sottoscritto: *

Cognome _____ Nome _____

In qualità di legale rappresentante della struttura sanitaria ☐ sociosanitaria ☐ pubblica ☐ privata ☐

denominata: _____

con sede legale in _____ Provincia: _____

indirizzo mail _____ indirizzo PEC: _____

n. telefono _____

DICHIARA

che in data _____ si è proceduto al *reclutamento temporaneo* di:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita |_ _|_ _| _ _ _ _|

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

sede di lavoro _____ Provincia: _____

profilo professionale di inquadramento contrattuale: _____

residente in Ucraina prima del 24 febbraio 2022;

ALLEGA

come indicato al comma 1-bis dell'art. 34, articolo 34 del decreto-legge 21 marzo 2022 n.21, convertito con modificazioni dalla Legge 20 maggio 2022 n.51, così come modificato dalla Legge 21 aprile 2023 n.46:

- Passaporto europeo delle qualifiche per i rifugiati;
- Documentazione dell'interessato attestante il possesso della qualifica sanitaria, munita di traduzione asseverata presso il Tribunale;

Luogo e data _____

Timbro e firma _____

*: È obbligatoria la compilazione di tutti i campi

(Modulo da compilare, per ogni sanitario reclutato, a cura del Rappresentante legale dell'Ente sanitario o sociosanitario e da allegare alla comunicazione formale)

fonte: http://burc.regione.campania.it