

Istituto Comprensivo di Cappella Maggiore

Da: Segreteria del Dirigente <segreteria.tv@istruzione.it>
Inviato: venerdì 21 agosto 2020 13:14
A: Lista degli istituti comprensivi della provincia di TV; Lista delle scuole superiori della provincia di TV
Cc: Sardella Barbara
Oggetto: I: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO NOTORIETA' PER SCREENING PERSONALE
Allegati: dichiarazione sostitutiva atto notorio.doc

Si inoltra quanto pervenuto dalla Direzione Generale dell'AULSS2.
La Segreteria

ISTITUTO COMPrensIVO STATALE di CAPPELLA MAGGIORE (TV)	
Prot. N. 2588	Titolo A
Classe 36	Data 21.08.2020

Da: USP di Treviso
Inviato: venerdì 21 agosto 2020 10:37
A: Segreteria del Dirigente
Oggetto: I: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO NOTORIETA' PER SCREENING PERSONALE

Da: Direzione Generale [mailto:direzione.generale@aulss2.veneto.it]
Inviato: venerdì 21 agosto 2020 10:09
A: Sardella Barbara
Cc: USP di Treviso
Oggetto: Fwd: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO NOTORIETA' PER SCREENING PERSONALE

Gent.mo Sig.
Dirigente
Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto
Dott.ssa Barbara Sardella

Al fine di facilitare le operazioni di svolgimento dei test sierologici del personale docente e non docente, è opportuno che il personale si presenti presso il proprio medico di medicina generale.
In relazione all'attività di screening a mezzo dei test sierologici, è necessario che il personale acceda munito di una dichiarazione sostitutiva di atto notorio, compilato e firmato, che attesti la condizione legittimante il ricevimento della prestazione. (A tal fine si allega una bozza di dichiarazione che potrà essere presa a riferimento).

A partire da lunedì 24 agosto p.v. il personale potrà contattare il proprio medico di medicina generale. Chi avesse difficoltà ad ottenere la prestazione potrà rivolgersi ai Servizi aziendali secondo le modalità che il medico di medicina generale indicherà così come anche chi fosse sprovvisto del medico di riferimento.

Rispetto ai test per cui i Medici di Medicina Generale non riusciranno a dare disponibilità, si precisano per pronta evidenza, di seguito, tutte le necessarie indicazioni:

con ACCESSO DIRETTO, senza necessità di prenotazione, dalle ore 14 alle ore 20 da lunedì 31 agosto a domenica 6 settembre p.v., muniti (se possibile) anche di tessera sanitaria magnetica, nelle seguenti sedi:

1) Ospedale di Castelfranco Veneto: via Dei Carpani, entrando direttamente con l'auto dalla portineria;

- 2) Ospedale di Treviso: 1° piano Ospedale Ca' Foncello, Padiglione Malattie Infettive;
- 3) Ospedale di Oderzo: Piano terra, palazzina portineria (area Guardia Medica)
- 4) Distretto socio-sanitario di Conegliano: via Galvani 4, entrando direttamente con l'auto.

In questi giorni verificheremo eventuali ulteriori necessità dei Medici di Medicina Generale per programmare in caso sedi e giorni alternativi aggiuntivi.

Ringraziando per la collaborazione, si porgono i migliori saluti.

Francesco Benazzi

CLAUSOLA DI RISERVATEZZA: Il contenuto della presente comunicazione è strettamente riservato, essendo indirizzato esclusivamente al destinatario sopra individuato e potendo contenere informazioni strettamente personali e/o confidenziali. Qualora fosse pervenuto a soggetto diverso dal destinatario questi deve intendersi sin d'ora avvisato che qualsiasi forma di diffusione dei dati, dei fatti e delle notizie apprese è assolutamente vietata. Si chiede cortesemente di cancellare il messaggio erroneamente ricevuto dal proprio sistema, dopo aver notificato al mittente l'errore commesso.

CLAUSOLA DI RISERVATEZZA: Il contenuto della presente comunicazione è strettamente riservato, essendo indirizzato esclusivamente al destinatario sopra individuato e potendo contenere informazioni strettamente personali e/o confidenziali. Qualora fosse pervenuto a soggetto diverso dal destinatario questi deve intendersi sin d'ora avvisato che qualsiasi forma di diffusione dei dati, dei fatti e delle notizie apprese è assolutamente vietata. Si chiede cortesemente di cancellare il messaggio erroneamente ricevuto dal proprio sistema, dopo aver notificato al mittente l'errore commesso.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) CAP _____

in Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

Luogo, data _____

Firma

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.