



UNIVERSITÀ  
di **VERONA**

Scuola di Medicina e Chirurgia  
Corso di Laurea in Infermieristica

REGIONE DEL VENETO



**ULSS8**  
BERICA

Polo didattico di Vicenza

## DICHIARAZIONE PRESA VISIONE MANUALE SICUREZZA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_  
studente del Corso di laurea in Infermieristica presso il polo didattico di Vicenza, consapevole delle  
sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità  
negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

### DICHIARA

di aver scaricato dalla sezione avvisi del sito universitario,  
al link <http://www.medicina.univr.it/foi/?ent=avvisoin&cs=472&lang=it>  
il documento "Manuale per la sicurezza" dell'Azienda ULSS 6 Vicenza  
e di averne preso visione.

Lì, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_