



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 _____