

Allegato 1

Spett.le ASST Bergamo Est

protocollo@pec.asst-bergamoest.it

OGGETTO: Adesione al Protocollo di gestione dell'accesso ai servizi di laboratorio della ASST Bergamo Est su richiesta di RSA/Cooperative/Comuni pubblicato sul sito web della ASST Bergamo est.

Il sottoscritto _____

rappresentante legale della _____

Con sede in (via, nr civico, paese, cap) _____

Codice fiscale / partita Iva _____

DICHIARA di aver letto il Protocollo pubblicato sul sito web aziendale www.asst-bergamoest.it e di accettarne integralmente il contenuto;

DICHIARA sotto la propria responsabilità che i prelievi saranno effettuati in conformità alle istruzioni ricevute dal Direttore della SC Medicina di Laboratorio (rispetto alla tipologia di materiali, quantità e tecnica di prelievo, conservazione e trasporto dei campioni);

INDICA come punto di consegna il _____

Nei giorni ed orari indicati nel protocollo.

DICHIARA di aver preso visione del Codice di Comportamento e del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza e di adottare comportamenti conformi alle previsioni in esso contenute.

Si impegna a comunicare la rinuncia al servizio con un preavviso minimo di un mese

Validità della collaborazione dal _____ al _____.

Timbro e firma della
Fondazione, Cooperativa, Rsa, Comune
Il Legale Rappresentante

Data e Luogo