

# Domanda di liquidazione del contributo per iniziative di formazione continua in ambito sanitario

ai sensi della legge provinciale del 15 novembre 2002, n.14  
e della delibera della Giunta Provinciale del 15 marzo 2016, n. 294

Provincia Autonoma di Bolzano – Alto Adige  
Ripartizione 23 – Salute  
Ufficio Personale, formazione e contributi in ambito sanitario  
Via Canonico Michael Gamper 1  
39100 Bolzano

Tel. 0471 41 81 41  
E-mail: pfc.san@provincia.bz.it  
PEC: pfc.pbb.san@pec.prov.bz.it

Il/la richiedente:

Cognome		Nome	
Codice fiscale			

in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione/impresa/associazione:

Indirizzo		CAP		Comune	
Codice fiscale					
Partita IVA					
Indirizzo PEC			Indirizzo e-mail		
Codice Provider ECM					

IBAN

**chiede**

la liquidazione del contributo per iniziative di formazione continua in ambito sanitario concesso con decreto della Direttrice della Ripartizione Salute n. .... del .....

## Dichiarazioni e altre informazioni

Ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia responsabilità che:

