

# Domanda di liquidazione di assegni di studio per formazioni specialistiche in ambito sanitario

Ai sensi della legge provinciale del 15 novembre 2002, n. 14

Provincia autonoma di Bolzano – Alto Adige  
Ripartizione 23 – Salute  
Ufficio Ordinamento sanitario  
Via Canonico Michael Gamper 1  
39100 Bolzano

Tel.: 0471 41 81 41  
E-mail: ordinamentosanitario@provincia.bz.it  
PEC: ges.ord.san@pec.prov.bz.it

## Il/la richiedente

Cognome  Nome   
Luogo di nascita  Prov.  Stato   
Data di nascita . .  Codice fiscale   
Residente a CAP  Luogo  Prov.   
Via/piazza  N.   
Tel. / Cell. N.  E-Mail   
IBAN del beneficiario

## chiede

la liquidazione dell'assegno di studio secondo il decreto del direttore/della direttrice di Ripartizione

n.  /  (anno).

Anno Accademico concluso:  (p.e. „1“ per il primo anno accademico), risp. data del termine

della formazione in caso di unica liquidazione . . .

Data

Firma (digitale)

## **Allegati**

- Copia dell'attestazione delle frequenze
- Elenco delle quote d'iscrizione e fatture (vedasi allegato)
- Certificazione di avvenuto pagamento della quota d'iscrizione
- Copia delle fatture saldate per autoterapia o/e supervisione
- Dichiarazione per le detrazioni d'imposta (vedasi allegato)