

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 Personale, formazione e contributi in ambito sanitario
Via Canonico Michael Gamper 1
39100 Bolzano

Tel.: 0471 418141 / 418155
E-mail: pfc.san@provincia.bz.it
PEC: pfc.pbb.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)