



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
**E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA**

# **Modulo**

## **di richiesta partecipazione ad**

### **aggiornamento esterno**

U.O.C. Appropriatelyzza, Epidemiologia Clinica e Valutativa, Formazione, Qualità e Performance  
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta - Via Palasciano 81100 - Caserta  
Settore **FORMAZIONE**: 0823.232075 - 0823.232902 – **0823.232612**  
e-mail: [formazione@ospedale.caserta.it](mailto:formazione@ospedale.caserta.it) - Pec: [organizzazione@ospedalecasertapec.it](mailto:organizzazione@ospedalecasertapec.it)



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
**E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA**

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_ telefono interno \_\_\_\_\_

Con la qualifica di: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere autorizzato/a a partecipare all'iniziativa formativa sotto specificata di cui si allega programma

☐ facoltativa

☐ obbligatoria

**Titolo**

“ \_\_\_\_\_ ”

**Ente erogatore**

\_\_\_\_\_

**Località**

\_\_\_\_\_

**Data di inizio** \_\_\_\_\_

**Data di fine** \_\_\_\_\_

U.O.C. Appropriatelyzza, Epidemiologia Clinica e Valutativa, Formazione, Qualità e Performance  
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta - Via Palasciano 81100 - Caserta  
Settore **FORMAZIONE**: 0823.232075 - 0823.232902 – **0823.232612**  
e-mail: [formazione@ospedale.caserta.it](mailto:formazione@ospedale.caserta.it) - Pec: [organizzazione@ospedalecasertapec.it](mailto:organizzazione@ospedalecasertapec.it)



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
**E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA**

Motivazione per la quale si chiede di partecipare all'aggiornamento esterno

---

---

---

**PREVISIONE DI SPESA**

Iscrizione al corso/convegno € \_\_\_\_\_

Biglietto ferroviario € \_\_\_\_\_  
(comprensivo di prenotazione e/o supplemento)

Biglietto Aereo € \_\_\_\_\_  
(per distanze superiori a 300 Km a tratta)

Altro mezzo di trasporto di linea \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
(specificare il tipo)

Pernottamenti n. \_\_\_\_\_ notti

Pasti n. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a allega alla presente:

- Programma dell'iniziativa formativa
- Altro \_\_\_\_\_

Caserta, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del dipendente)

U.O.C. Appropriately, Epidemiologia Clinica e Valutativa, Formazione, Qualità e Performance  
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta - Via Palasciano 81100 - Caserta  
Settore **FORMAZIONE**: 0823.232075 - 0823.232902 – **0823.232612**  
e-mail: [formazione@ospedale.caserta.it](mailto:formazione@ospedale.caserta.it) - Pec: [organizzazione e sviluppo@ospedalecasertapec.it](mailto:organizzazione e sviluppo@ospedalecasertapec.it)



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
**E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA**

Autorizzazione del Direttore dell'UOC di appartenenza ☐ favorevole ☐ non favorevole

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma

Autorizzazione del Direttore di Dipartimento ☐ favorevole ☐ non favorevole

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma

Autorizzazione del Direttore Sanitario e/o Amministrativo ☐ favorevole ☐ non favorevole

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma

U.O.C. Appropriately, Epidemiologia Clinica e Valutativa, Formazione, Qualità e Performance  
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta - Via Palasciano 81100 - Caserta  
Settore **FORMAZIONE**: 0823.232075 - 0823.232902 – **0823.232612**  
e-mail: [formazione@ospedale.caserta.it](mailto:formazione@ospedale.caserta.it) - Pec: [organizzazione@ospedalecasertapec.it](mailto:organizzazione@ospedalecasertapec.it)