



CONFRATERNITA DI SANT'AMBROGIO

*Alla Attenzione del Gran Segretario
Confraternita di Sant'Ambrogio*

***Autocertificazione di presenza e consenso alla emissione dello
ATTESTATO NOMINALE DI RICONOSCENZA
per la attività sanitaria durante la pandemia COVID-19
presso il Reparto di Malattie Infettive del San Matteo***

Venuto a conoscenza della decisione della Confraternita di Sant'Ambrogio di premiare i lavoratori sanitari direttamente coinvolti nella cura dei pazienti COVID-19 durante la fase iniziale della pandemia, protrattasi dal ricovero del primo paziente il 21.02.2020 alla fine di maggio 2020, tramite la disponibilità di emettere un **Attestato Personale di Riconoscenza**,

- dichiaro di essere stato in diretto servizio nel Reparto di Malattie Infettive del Policlinico San Matteo nel periodo 21.02.2020-31.05.2020, anche in parte,
- formalizzo il mio consenso a ricevere tale attestato ,
- comunico a tal fine i seguenti dati limitati a quanto già di dominio pubblico:

Nome: _____

Cognome: _____

Qualifica (crociare uno): Medico Infermiere OSS

L'attestato sarà consegnato al Responsabile dell'area di competenza per verifica e distribuzione, non potendo la Confraternita registrare, gestire o verificare i dati personali (p.e. recapiti).

Data:

Firma:

Inviare da parte dell'interessato direttamente (anche come foto del modulo compilato) alla Gran Segreteria:

segreteria@confraternita-santambrogio.com

(da trasmettere entro il 31.10.2020. Gli attestati verranno emessi dopo avere raccolto le richieste).