



Allegato B) rev.3

Spett.le

Azienda Regionale Emergenza Urgenza della Sardegna
Via Luigi Oggiano, 25 08100 Nuoro NU
protocollogenerale@pec.areus.sardegna.it

Oggetto: Trasmissione dei nominativi che hanno superato il corso di formazione all'uso del DAE o il corso per Istruttore DAE, ai sensi della Deliberazione AREUS n°97 del 16 Marzo 2023

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa (nome) _____ (cognome) _____,
in qualità di Direttore Scientifico, secondo quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000, nonché della sanzione ulteriore prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000, consistente nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

- Ente erogatore del corso di formazione _____
- L'attività formativa erogata ai soggetti sotto elencati rispondeva ai criteri stabiliti dal Regolamento approvato con Deliberazione AREUS n. 97 del 16 Marzo 2023 e la stessa era volta all'acquisizione delle competenze per (barrare la casella di interesse):

rilascio dell'attestazione di "utilizzatore DAE" in ambito extraospedaliero e che gli stessi hanno sostenuto con esito positivo la prova di verifica finale,

rilascio della certificazione di "istruttore DAE" e che gli stessi hanno sostenuto con esito positivo la prova di verifica finale,

NOMINATIVI DEI DISCENTI CHE HANNO SUPERATO IL CORSO DEL ___/___/___				
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	INDIRIZZO MAIL	Tel. cellulare

