



Ministero della Salute

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE, DEI DISPOSITIVI MEDICI, DEL FARMACO E DELLE POLITICHE IN FAVORE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Ex DIREZIONE GENERALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE E DELLE RISORSE UMANE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

UFFICIO 2 – Riconoscimento titoli delle professionalità sanitarie e delle lauree specialistiche e magistrali

SCHEDA IDENTIFICATIVA DEL PARTECIPANTE ALLA PROVA ATTITUDINALE

Misura compensativa per il riconoscimento della qualifica conseguita all'estero di

TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO

Sessione aprile 2025

(compilare in stampatello)

Cognome *	
Nome *	
Nazione di nascita *	
Data di nascita *	
Indirizzo * (via, n. civico, CAP)	
Città (Prov)*	
Codice fiscale*	
Telefono/Cellulare*	
e-mail *	
Documento di identità * Indicare tipo e numero, da esibire al momento della prova	

* campi obbligatori

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto, a conoscenza dell'informativa ai sensi della legge 196/03 per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dal rapporto in atto, esprime il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali.

Roma, _____

Firma _____