

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI MEDICO COMPETENTE

La sottoscritta Dott.ssa Debora Leone nata a [REDACTED] il [REDACTED] residente in [REDACTED], in Via [REDACTED] [REDACTED] dichiara di svolgere l'attività di Medico Competente essendo in possesso dei requisiti previsti dalla legge

(art. 38 D.Lgs 81/2008):

1. LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA conseguita in data 26 marzo 2002 presso la Seconda Università degli Studi di Napoli;
2. ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI MEDICO CHIRURGO conseguita nella seconda sessione 2002 presso Seconda Università degli Studi di Napoli;
3. ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI BENEVENTO dal 24.07.2003 N. 2581
4. SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA DEL LAVORO conseguita in data 2.11.2006 presso l'Università degli Studi di Perugia;
5. ISCRIZIONE ALL'ELENCO NAZIONALE DEI MEDICI COMPETENTI dal 2015: sezione art 38, id iscrizione medico 11441 regione Campania, Provincia BENEVENTO comunicazione ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.Lgs 81/08 s.m.i.e dell'art. 2, comma 2, D.M. Lavoro 4 marzo 2009 inviata a mezzo pec in data 30.01.2020 per aggiornamento iscrizione ELENCO NAZIONALE MEDICI COMPETENTI con autocertificazione del completamento dei crediti ECM previsti per il triennio 2020-2022.

in fede

29.12.2023

