

 <p>Ospedale Maggiore di Lodi Distretti e Presidi Lodigiani</p> <hr/> <p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Lodi</p>	<p>PRESA VISIONE</p> <p>DOCUMENTI AZIENDALI</p>	<p>Cod: IO.37- Mod.4</p> <p>Rev. 0</p> <hr/> <p>Data: 04-12-2019</p> <p>Pagina 1 di 1</p>
<p>Piazza Ospitale, 10 - 26900 Lodi</p>		

Il Sottoscritto.....**Nato /A**

A.....**Iscritto C/O**

Tirocinio Master/Laurea.....

HA PRESO VISIONE DI:

1. CODICE ETICO COMPORTAMENTALE
2. INFORMAZIONI AI LAVORATORI SUI RISCHI FUMO ATTIVO E PASSIVO
3. REGOLAMENTO PER LA TUTELA DELLE LAVORATRICI GESTANTI PUERPERE E IN ALLATTAMENTO
4. INFORMAZIONE DEI LAVORATORI

I documenti sopra citati sono disponibili sul sito www.asst-lodi.it nell'area "Formazione" – Sezione Tirocini curriculari

Distinti saluti,

data.....**firma**.....