

Alla SC Centro Regionale Formazione
Inviata via PEC all'indirizzo
arcs@certsanita.fvg.it

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL
CORSO BASE DI HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT (HTA)**

Udine | 3, 4 e 5 novembre 2026

Avviso prot. ARCS n. 22147 del 17/06/2026

l sottoscritt _____ nato/a il _____
a _____ n. tel. _____
indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a in qualità di discente al corso base di Health Technology Assessment (HTA) organizzato da ARCS, in applicazione del Programma Nazionale HTA 2023-2025 (PNHTA 2023-2025), che si terrà il 3, 4 e 5 novembre 2026 a Udine.

A TAL FINE DICHIARA

- di possedere il/i seguente/i titolo/i di studio:
 - Laurea triennale in _____
 - Laurea magistrale in _____
 - Laurea magistrale a ciclo unico in _____
 - Master di I/II livello in _____
 - Dottorato di ricerca in _____
 - Diploma di specializzazione in _____
- di essere attualmente in servizio presso la Struttura/Servizio ARCS:

con il ruolo di: _____

- di ricoprire il seguente incarico di responsabilità/ruolo strategico:

ALLEGA

- curriculum professionale e formativo, redatto in formato europeo, datato, firmato e autocertificato con la seguente dicitura: "Ai sensi del D.P.R. n.445/2000, si dichiara che le informazioni contenute nel presente curriculum corrispondono al vero";
- copia di un valido documento di identità.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000).

Luogo e data _____

Firma _____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati raccolti tramite la compilazione del presente modulo saranno trattati esclusivamente per le finalità ivi indicate secondo i principi di liceità, trasparenza e correttezza di cui al Reg. UE 679/2016 (GDPR) e del Codice privacy s.m.i.. Per ulteriori informazioni sul trattamento dei propri dati personali e sull'esercizio dei diritti ad essi correlati consultare l'informativa estesa per i dipendenti resa ai sensi dell'art. 13 GDPR e disponibile nella sezione dedicata del sito istituzionale al seguente link: <https://arcs.sanita.fvg.it/it/professionisti-e-fornitori/policy-in-materia-di-protezione-dei-dati-personali/modello-organizzativo-privacy-mop>

Per presa visione dell'informativa estesa, il/la dichiarante _____