**Check list documentazione-informazioni fornite c/o DPSS il giorno di assunzione**

**Nominativo: Data nascita:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documento** | **Data** | **Firma dipendente** |
| Job Description |  |  |
| Scheda di valutazione |
| Regolamento per l’impiego della divisa nell’ Azienda Socio Sanitaria Territoriale “Papa Giovanni XXIII” di Bergamo |
| Regolamento per l’accesso alla mensa aziendale |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informazioni** | **Data** | **Firma dipendente** |
| Presentazione dell’azienda:  struttura- logistica- servizi |  |  |
| Presentazione della DPSS  organigramma  modello organizzativo aziendale |
| Presentazione sito internet UOC DPSS |