AREUS
Azienda Regionale
Emergenza Urgenza
Sardegna

Disponibilità effettiva del DAE

☒ **Nuovo DAE di cui è richiesto l'inserimento nel Registro**

☐ **Aggiornamento informazioni DAE già presente nel Registro Regionale al n°_____**

DISPONIBILITÀ SU BASE MENSILE

MESE	Dal Giorno	Al Giorno	Dal Giorno	Al Giorno	Dal Giorno	Al Giorno
Gennaio	DISPONIBILITA' H24 12 MESI L'ANNO					
Febbraio						
Marzo						
Aprile						
Maggio						
Giugno						
Luglio						
Agosto						
Settembre						
Ottobre						
Novembre						
Dicembre						

DISPONIBILITA DEL DAE SU BASE GIORNALIERA E ORARIA

GIORNO	Mattina (dalle – alle)	Pomeriggio (dalle – alle)
Lunedì	DISPONIBILITA ' H24	
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		
Domenica		

AREUS
Azienda Regionale
Emergenza Urgenza
Sardegna

NOTE

(1) **È compito del Responsabile della Struttura segnalare tempestivamente ogni variazione nella disponibilità del DAE rispetto a quella sopra indicata e già comunicata.**

(2) **In caso di ulteriore frammentarietà degli orari di disponibilità (es. variazioni di giorno e/o ora su base mensile) è necessario compilare e inviare più di un modulo.**

Luogo e data

3/10/2024

Il Responsabile

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni.

Letto, confermato e sottoscritto

Sassari, Li 3/10/24

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Il presente allegato ed eventuale ulteriore documentazione vanno inoltrati all'indirizzo mail **registrodae@areus.sardegna.it**