**Allegato 2**

SEZIONE RELATIVA AL NULLA OSTA

**Per il personale NON in servizio presso l'U.O.C. Blocco Operatorio Centralizzato ODM, lo svolgimento dell'attività progettuale POTENZIAMENTO DELLA CAPACITA' OPERATORIA è subordinata al NULLA OSTA del Direttore/Responsabile dell'Unità Operativa di appartenenza.**

Si rilascia **NULLA OSTA** al dipendente_____

qualifica _____ matricola _____

per lo svolgimento dell'attività progettuale "POTENZIAMENTO DELLA CAPACITA' OPERATORIA**"**, da svolgersi presso l' U.O.C. BLOCCO OPERATORIO CENTRALIZZATO dell' OSPEDALE DEL MARE **al termine dell'orario ordinario di servizio.**

**Unità Operativa di Appartenenza:**

_____

**FIRMA del Direttore/Responsabile**

_____