**ATTESTATION SUR L’HONNEUR DELEGUE**

**ACQUISITION DES COMPETENCES EXIGEES POUR LA MISE EN œuvre D’UN PROTOCOLE DE COOPERATION**

Je soussigné(e), ………………………………………………Infirmier(e) diplômé d’Etat, exerçant en tant que délégué(e) dans le cadre du protocole de coopération NATIONAL intitulé **« Intervention d’infirmières libérales à domicile afin de diagnostiquer et d’initier la prise en charge de la fragilité du sujet âgé »** autorisé par Arrêté ministériel du 1er Mars 2021, certifie sur l’honneur avoir une expérience professionnelle en tant qu’IDE libéral(e) d’au moins de 2 ans, avoir suivi et validé la formation théorique et pratique portant sur ce protocole et sa mise en œuvre dispensée en (mettre l’année) par le Gérontopôle du CHU de Toulouse/Montpellier (Rayer la mention inutile) et avoir acquis les connaissances et compétences nécessaires à sa mise en œuvre conformément aux indications du protocole.

Fait à ………………………..

Le ……… / ……… / 20………

Signature du délégué :