

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000)

Il sottoscritt _____, nat il ____ / ____ / ____ a _____,
residente in Via/P.zza _____, n° _____, Città _____,
tel./cell. _____, e-mail _____,
e domiciliato per la procedura in oggetto
_____.

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 24/12/2000 consapevole delle sanzioni penali in cui incorrerà nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000

(a titolo esemplificativo si riportano alcune dichiarazioni effettuabili con la dichiarazione sostitutiva di certificazione in quanto presenti nelle ipotesi di cui all'art. 46 DPR 445/2000):

- di avere conseguito il seguente titolo di studio: _____
_____, conseguito in data _____, presso

Conseguita in data _____ presso: _____
- di avere Partecipato al congresso (corso, seminario, master) organizzato da _____
Denominato _____ in data _____, dalla durata di _____,
in qualità di (docente/relatore etc.) _____, con esame finale/senza esame finale.

Preso visione dell'informativa contenuta nel bando, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n° 196/2003 – Reg. Eu 679/2016 - D.lgs 101/2018, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente certificazione.

Data _____

FIRMA

N.B. La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'
(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000)

Il sottoscritt _____, nat_ il ___/___/___ a _____, residente in
Via/P.zza _____, n° ____, Città _____, tel./cell. _____,
e-mail _____, e domiciliato per la procedura in oggetto
_____.

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 24/12/2000 consapevole delle sanzioni penali in cui incorrerà nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000:

ESEMPIO

- di essere coniugato/a con coniuge convivente;
- di essere coniugato/a con figli minori conviventi;
- di non essere coniugato/a con figli minori conviventi;
- di avere i genitori (indicare se entrambi i genitori oppure no) ultra sessantacinquenni conviventi;

di avere svolto la seguente attività lavorativa:

- **Nome dell'Ente** (pubblico o privato accreditato o non accreditato) _____ **Periodo di servizio:** dal _____ al _____ **In qualità di** _____ (indicare qualifica/profilo) **natura del contratto** (contratto di dipendenza, di consulenza, di collaborazione) _____ **tipologia del contratto** (tempo pieno - parziale) _____ **per n ore settimanali** _____; eventuali interruzioni del rapporto di lavoro (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare) _____;
- Ulteriori indicazioni ritenute utili, nel caso concreto, per valutare correttamente il servizio prestato:

Preso visione dell'informativa contenuta nel bando, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n° 196/2003 - Reg. Eu 679/2016 - D.lgs 101/2018, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente certificazione.

Data _____

FIRMA

N.B. La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CONFORMITÀ' ALL'ORIGINALE
(Ai sensi degli art. 19 e 47 del D.P.R. n° 445/2000)

Io sottoscritt _____, nat il ____ / ____ / ____ a _____,
residente in Via/P.zza _____, n° _____, Città _____,
tel./cell. _____, PEC _____ e-mail _____
_____, e domiciliato per la procedura in
oggetto _____,

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia: *(a titolo esemplificativo, si evidenzia che con la presente dichiarazione si può certificare la conformità all'originale di copia dei seguenti documenti, es. pubblicazioni, attestati di partecipazione a corsi e congressi, etc.)*

- _____;
- _____;
- _____;
- _____;

è conforme all'originale in mio possesso;

Preso visione dell'informativa contenuta nel bando, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n° 196/2003 - Reg. Eu 679/2016 - D.lgs 101/2018, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente certificazione.

Data _____

FIRMA

N.B. La dichiarazione (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).

ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MOBILITA' ESTERNA PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI NEL PROFILO DI DIRIGENTE MEDICO DI CHIRURGIA GENERALE PER LA S.S.D. DI ENDOSCOPIA, WEEK SURGERY E CHIRURGIA AMBULATORIALE;

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____ ;
4. _____ ;
5. _____ ;
6. _____ ;
7. _____ ;
8. _____ ;
9. _____ ;
10. _____ ;
11. _____ ;
12. _____ ;
13. _____ ;

Data _____

FIRMA
