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

_l_ sottoscritt_ _____, nat_ il____/____/___ a_____,
residente in_____, Via/P.zza_____,n°____,
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: Diploma di laurea _____, conseguito in data _____, presso l'Università _____Specializzazione:_____ _____ _____
  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.

Presa 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 NOTORIETA'
(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000)

_l_ sottoscritt_ _____, nat_ il____/____/___ a_____,
residente in_____, Via/P.zza_____,n°____,
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:_____
_____
_____
_____

Presa 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 CONFORMITA' ALL'ORIGINALE
(Ai sensi degli art. 19 e 47 del D.P.R. n° 445/2000)

_l_ sottoscritt_ _____, nat_ il____/____/___ a_____,

residente in_____, Via/P.zza_____,n°____,

tel/cell._____, *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;

Presa 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' **INTERAZIENDALE, REGIONALE ED INTERREGIONALE, FRA LE AZIENDE ED ENTI DEL SSN, PER TITOLI ED EVENTUALE COLLOQUIO, PER LA COPERTURA DI POSTI NEL PROFILO DI DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA** _____

1. _____;
2. _____:
3. _____;
4. _____;
5. _____;
6. _____;
7. _____;
8. _____;
9. _____;
10. _____;

Data _____ FIRMA

_____