

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO
ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a.....
(prov.....) il.....M__F__Codice Fiscale.....
Comune di residenza..... (prov.....)
Indirizzon.....Cap.....
consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere,
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- di essere cittadino/a italiano;
- di possedere diploma di laurea con voto/110 _ senza lode _ con lode, conseguito presso l'Università di..... in data...../...../.....;
- di essere abilitato/a all'esercizio della professione di..... nella sessione..... presso l'Università di.....;
- presso l'Ordine provinciale di..... dal.....
- di essere in possesso delle seguenti specializzazioni:
in..... conseguita il...../...../..... con voto..... _ senza lode _ con lode
presso l'Università di..... conseguita il...../...../..... presso l'Università di..... con voto..... _ senza lode _ con lode
in..... conseguita il...../...../..... presso l'Università di..... con voto..... _ senza lode _ con lode
di essere/non essere iscritto nelle graduatorie di con punteggio.....
- ☐ di non fruire del trattamento per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 15 ottobre 1976 del Ministro del lavoro e della previdenza sociale;
- ☐ di non fruire di trattamento di quiescenza, come previsto dalla normativa vigente;
- ☐ di non essere titolare di incarico a tempo indeterminato di specialista ambulatoriale con massimale orario pari a 38 ore settimanali;
- ☐ di non essere titolare di incarico a tempo indeterminato di specialista ambulatoriale, con massimale orario inferiore a 38 ore settimanali;
- ☐ di non aver presentato domanda di inclusione nella graduatoria di cui al comma 10 dell'art 19 dell'ACN vigente

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Data.....Firma per esteso

La sottoscrizione di tale dichiarazione non è soggetta ad autenticazione ove sia presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).