

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.....)

Indirizzo..... n..... Cap.....

consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni non veritiera, 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...../...../.....

presso l'Università di..... con voto..... _ senza lode _ con lode

in..... 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).