

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

Io sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ 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 in \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_
  - Titolo di Specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
  
- di avere partecipato al congresso (corso, seminario, master) organizzato da \_\_\_\_\_ denominato \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, della 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 NOTORIETA'**  
**(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000)**

Io 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:

- 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 risiedere da almeno sei mesi prima dell'inizio del procedimento di mobilità a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_.

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

Il 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' PRECONCORSUALE **PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO NELLA DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE e MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA E SPECIALIZZAZIONI EQUIPOLLENTI E AFFINI.**

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

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_