

PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA E CONSULENZA MEDICA – ANNO SCOLASTICO 2016-17 (BANDO PROT. 1828/CS DEL 13/05/2016)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

di essere nato/a a _____ (_____) il _____

di essere residente a _____ (_____), CAP _____
indirizzo _____ n. _____

di essere cittadino Italiano (oppure _____)

di godere dei diritti civili e politici

di essere iscritto nell’albo o elenco _____

di svolgere la professione di _____

di appartenere all’ordine professionale di _____

di possedere il titolo di studio _____
rilasciato dalla Scuola/Università _____ di _____

di possedere effettivamente i titoli riportati nel curriculum vitae allegato, valutabili in base alla tabella riportata all’art 7 del bando di selezione prot. n. 1828/CS del 13/5/2016;

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy): i dati sopra riportati sono

prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Data _____

Firma _____

