**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

**(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)**

In riferimento alla domanda di partecipazione all’Avviso di selezione interna per il conferimento dell’incarico quinquennale di direzione della Struttura Complessa S.C. Osservatorio Epidemiologico, afferente alla Direzione Generale.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R.

28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- che le allegate copie dei sotto elencati documenti sono conformi agli originali in mio possesso:

- i seguenti stati, fatti e qualità personali:

Le dichiarazioni sostitutive dovranno essere chiare e complete in ogni particolare utile per una

corretta valutazione di quanto dichiarato nelle stesse. In caso contrario, saranno ritenute “non

valutabili”.

A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_