

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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_, nat\_\_\_\_ il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a\_\_\_\_, residente 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  
\_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_, presso l'Università  
\_\_\_\_\_. Specializzazione:-  
\_\_\_\_\_  
Conseguita \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ presso: \_\_\_\_\_
- di avere Partecipato al congresso (corso, seminario, master) organizzato da  
\_\_\_\_\_ Denominato \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_,  
dalla durata di \_\_\_\_\_, in qualità di (docente/relatore etc.)\_\_\_\_\_, con  
esame finale/senza esame finale.

Presa 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)**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, nat\_\_ \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente 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:

- ☐ 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 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 n 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)**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, nat\_\_ \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
Via/P.zza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, tel/cell. \_\_\_\_\_, 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' INTERAZIENDALE, REGIONALE ED INTERREGIONALE, FRA LE AZIENDE ED ENTI DEL SSN, PER TITOLI ED EVENTUALE COLLOQUIO, PER LA COPERTURA DI POSTI DI \_\_\_\_\_

- 1. \_\_\_\_\_;
- 2. \_\_\_\_\_;
- 3. \_\_\_\_\_;
- 4. \_\_\_\_\_;
- 5. \_\_\_\_\_;
- 6. \_\_\_\_\_;
- 7. \_\_\_\_\_;
- 8. \_\_\_\_\_;
- 9. \_\_\_\_\_;
- 10. \_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_