

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
 nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 con riferimento all'istanza di partecipazione all'avviso di mobilità interna, per soli titoli, per la  
 copertura di n° 1 posto di Dirigente Medico di Radiodiagnostica presso il P.O. "G. Bernabeo"

consapevole di quanto stabilito dagli artt. 76 e 75 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in merito **alla  
 responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza  
 dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di  
 dichiarazioni non veritiere**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la  
 personale responsabilità

**DICHIARA**

di essere in possesso dei titoli di preferenza di \_\_\_\_\_

di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di essere in possesso del diploma di specializzazione in: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ conseguito presso  
 \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Durata legale del corso anni \_\_\_\_\_ iniziato il \_\_\_\_\_

La specializzazione è stata conseguita ai sensi (vedi bando punto 3 – 7° capoverso) \_\_\_\_\_

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione medico – chirurgica,  
 conseguita in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

di essere iscritto all'Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_ con decorrenza dal \_\_\_\_\_

altri titoli \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B. Allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento.