

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' ( ART. 47 DPR. 445/2000 )**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro

.....  
.....

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

**Allegare fotocopia di un documento di idoneità in corso di validità.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' ( ARTT. 19 E 47 D.P.R. 445/2000 )**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro

Che la seguente documentazione

.....

..... al  
legata in copia alla domanda di partecipazione al concorso pubblico per la copertura di n. \_\_\_\_\_ posti di Dirigente Medico di \_\_\_\_\_ è copia conforme all'originale da me posseduto.

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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ( art. 46 Dpr 445/2000 )**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro

.....

.....  
Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

