

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)
residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di aver conseguito la Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di _____ in data _____;
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione presso l'Università di _____ nell'anno _____;
- di essere regolarmente iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di _____ al numero _____ a far data dal _____, a tutt'oggi;
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____;
- di essere in regola con gli obblighi del Programma ECM ed in possesso dei crediti formativi previsti dalla normativa di settore.

Il dichiarante è reso edotto che tutte le informazioni di carattere personale fornite verranno trattate per le finalità strettamente necessarie all'esecuzione del presente trattamento, nel rispetto della normativa vigente di cui al Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (regolamento 2016/679), relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché del Decreto n.101/18 del 10 agosto 2018 e delle le policy aziendali del Gruppo FS Italiane in vigore.

Il dichiarante si impegna a comunicare, tempestivamente ed esclusivamente con modalità PEC to PEC, tutte le eventuali variazioni relative a quanto dichiarato.

(luogo e data)..... **Il Dichiarante**

La presente dichiarazione può essere trasmessa con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000) e la mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74, comma 1 D.P.R. 445/2000). Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000, la firma non va autenticata e l'istanza deve essere corredata da copia non autenticata di un valido documento d'identità del sottoscrittore.