

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000. N. - 445

Il Sottoscritto Dott.

nato a (Prov. di) il

con recapito professionale (Prov. di)

Via

C.A.P. Tel. Cell.

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. 28 dicembre 2000, n. 445

Con riferimento alla domanda di inclusione nella graduatoria della Regione

Per il conferimento degli incarichi di sostituzione a temporari determinato in qualità di Biologo
Presso le strutture del Servizio Sanitario Nazionale ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale,

DICHIARA

- di non essere soggetto ad alcun provvedimento restrittivo di natura disciplinare comminato dall'Ordine dei Biologi;
- di non incorrere in nessuna delle incompatibilità previste dall'art. 7 del presente Accordo, si impegna comunque a far cessare eventuali incompatibilità prima del conferimento dell'incarico;
- che le pubblicazioni/documentazione allegate in copia alla presente domanda, sono conformi agli originali

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Luogo, data

IL DICHIARANTE

.....

.....