

Il/la sottoscritto/a nato/a.....(prov.....)
 il..... residente in.....(prov.....)Via.....
 consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R 28.12.2000, n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti (articoli 483, 495 e 496 del codice penale) e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, e sotto la propria personale responsabilità dichiara quanto segue:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

- che le copie dei documenti sotto elencati e allegati alla domanda dell'Avviso Pubblico per il conferimento di un incarico quinquennale di **Direzione della Struttura Complessa ad apicalità universitaria di "CLINICA DELLE MALATTIE INFETTIVE"**, sono conformi agli originali:

.....

- il possesso dei documenti sotto elencati, relativi a :

(ad esempio: qualifiche professionali, incarichi libero-professionali, servizi svolti, attività di docenza, frequenza a corsi, convegni , borse di studio ecc.)

.....

(in caso di insufficiente spazio a disposizione continuare l'elencazione su un foglio allegato specificando che trattasi di integrazione della dichiarazione)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

in sostituzione delle normali certificazioni , di essere in possesso dei sotto elencati titoli

(ad esempio: iscrizione all'albo professionale, possesso del titolo di studio, titoli di specializzazione, di abilitazione, stato di famiglia)

.....

data

Il/la dichiarante
 (firma per esteso e leggibile)

Allega copia in carta semplice del documento di identità

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGVO N. 196/03 e smi - Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali

I dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda Ospedaliera – Area del Personale – per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate allo svolgimento della selezione o alla posizione giuridico-economica del candidato. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 13 della citata legge tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda Ospedaliera, titolare del trattamento.