

All.to C)

Il presente allegato è da utilizzare nel caso in cui non vengano prodotti documenti originali o autenticati ai sensi di legge, per quanto riguarda gli stati, fatti e qualità personali.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

**AI SENSI DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
consapevole della responsabilità penale per le false dichiarazioni, la falsità negli atti o l'uso di atti falsi

**DICHIARA**

ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- b) residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- c) domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- d) tel. \_\_\_\_\_
- e) indirizzo e-mail \_\_\_\_\_
- f) di essere iscritto all' Albo dell' Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_ al  
n. \_\_\_\_\_
- g) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito in data  
\_\_\_\_\_ con voto di laurea \_\_\_\_\_;
- h) di essere:
  - medico del Ruolo Unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta oppure
  - medico del Ruolo Unico di Assistenza Primaria ad attività oraria oppure
  - medico in possesso dei requisiti per l'iscrizione alla graduatoria regionale domiciliato nell'ASL CN2 o ASL confinante;
- i) di avere lo studio a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (per i  
medici a ciclo di scelta). Laddove il medico abbia più di uno studio indicare tutte le sedi.

- j) di operare nella sede di Continuità Assistenziale di \_\_\_\_\_ (per i medici ad attività oraria)
- k) anzianità di servizio in convenzione (sia per i medici a ciclo di scelta che ad attività oraria) \_\_\_\_\_
- l) età alla laurea in medicina e chirurgia \_\_\_\_\_
- m) di concorrere per la RSA (scrivere il nome della RSA o delle RSA per cui si concorre) \_\_\_\_\_

Allega copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso

\_\_\_\_\_

N.B.: Al fine di accelerare il procedimento, gli interessati sono invitati ad allegare alle predette dichiarazioni una copia fotostatica, ancorché non autenticata, dei certificati oggetto delle dichiarazioni.