

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445)

La/Il sottoscritta/o _____

codice fiscale _____ nata/o a _____ (__)

il _____, residente a _____ (__), Via
_____, n. __, c.a.p. _____,

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

D I C H I A R A

- Di essere nata/o in Sicilia o di essere residente in Sicilia da almeno tre anni alla data di scadenza per la presentazione della domanda di partecipazione al concorso nazionale;
- Di non avere già beneficiato di un contratto di formazione specialistica aggiuntivo finanziato dalla regione Siciliana;
- Di essere iscritta/o presso uno degli ordini dei medici della regione Sicilia all'atto della firma del contratto di formazione specialistica;

Luogo e data _____

IL/LA DICHIARANTE
