SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna	**MODULO** **Dichiarazione sostitutiva di notorietà**	

concernente fatti, stati o qualità personali a diretta conoscenza dell'interessato
(artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a … …… Nato/a a ……

in data …… , residente a …….

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia; consapevole di incorrere nella decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione e, consapevole altresì che ove i suddetti reati siano connessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione temporanea dai pubblici uffici, sotto la propria responsabilità,

con riferimento alla domanda di partecipazione all'avviso riservato al personale dipendente a tempo indeterminato degli Enti Locali del territorio dell'Azienda USL della Romagna e dell'Azienda USL della Romagna medesima finalizzato all'acquisizione di disponibilità per la costituzione dell'equipe di secondo livello per la tutela dei minori, ai sensi dell'art. 18 della L.R. n. 14/2008, emesso con determinazione n. 2543 del 25/08/2022):

D I C H I A R A

☐ che la fotocopia allegata del documento di riconoscimento (*carta d'identità, patente di guida, passaporto…*) _____ n. _____, rilasciato da _____ in data _____, con scadenza _____ corrisponde all'originale esibito durante le operazioni di identificazione;

☐ che quanto dichiarato nella domanda online di partecipazione all'avviso in oggetto corrisponde al vero, che il curriculum debitamente firmato e la documentazione allegata corrispondono all'originale in mio possesso;

☐ ……...
……..
……..
……..

Rimini, lì 30 novembre 2023

Il Dichiarante
_____

Allegata copia del documento di identità in corso di validità