

**Allegato "B"**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA'  
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

In riferimento alla domanda di partecipazione alla selezione pubblica, per titoli ed esami, per la redazione di graduatoria per  
**DIRIGENTE SANITARIO – disciplina: MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA**

\_ indetto dall'IRCCS Centro Neurolesi Bonino Pulejo di Messina.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

- che le allegate copie dei sottoelencati documenti, sono conformi agli originali in mio possesso:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

- i seguenti stati, fatti e qualità personali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Nel caso di dichiarazioni di servizio indicare esattamente il periodo giorno, mese, anno di inizio e fine rapporto, la posizione funzionale, l'ente – completo di indirizzo – presso cui il servizio è stato prestato).

**A tal fine allega la fotocopia di un documento di identità ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.**

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

I dati personali trasmessi dai candidati per la partecipazione al concorso, ai sensi dell'art. 13 – comma 1- del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, saranno trattati per le finalità di gestione della selezione e per l'eventuale assunzione a tempo determinato in servizio ovvero per la gestione del rapporto stesso.