

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Titolare/legale rappresentante dello studio/ambulatorio medico denominato  
\_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi di falsità in atti e dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.46/47 DPR 445/2000.

**DICHIARA**

- Di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_
- Di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ nella sessione \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_
- Di avere conseguito la specializzazione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_
- Di essere iscritto all'Albo \_\_\_\_\_ della prov. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla legge;
- Di impegnarsi a comunicare eventuali incompatibilità che dovessero verificarsi nel futuro;

- Di essere in possesso dei crediti ECM necessari per soddisfare l'obbligo formativo.

Palermo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Informativa breve ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n.2016/679

I dati personali trattati sono raccolti per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi del Comune nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti. L'informativa completa è visionabile sul sito istituzionale [www.comune.palermo.it](http://www.comune.palermo.it) Titolare del trattamento: Comune di Palermo. Responsabili del trattamento e autorizzati sono riportati nell'informativa completa. Questa amministrazione ha nominato Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali: [rpdp@comune.palermo.it](mailto:rpdp@comune.palermo.it)

Palermo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_