

Allegato 3

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 _____ (luogo) _____ (prov.) il _____
residente a _____ (luogo) _____ (prov.) in via _____ (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 veritieri 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 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 Personalni, 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: rpd@comune.palermo.it

Palermo, _____

Firma _____