Cognome _____ Nome _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E/O DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ (____) il _____
(gg/mm/aa)

residente nel Comune di _____ (____)

in Via _____ n. _____ Cap _____

Ad integrazione della domanda di partecipazione al Concorso pubblico, per titoli ed esame, per il conferimento di n. 2 sedi farmaceutiche di nuova istituzione, disponibili per il privato esercizio nella provincia di Rimini, Delibera di G.P. n. 273 del 07/12/2011, ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del suddetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- ……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
- Di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03;

Luogo e data _____

Firma

_____
(**autenticata ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 mediante produzione di copia fotostatica di documento di riconoscimento**)

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.