DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nome) (cognome)

nato/a a ………………………………………………………………………………………. (…………………….) il …………..

( prov.) (luogo)

residente a ……………………………………………………………..……………………………………………………….……………. (………………..)(prov.) (luogo)

in Via ……………………………………………………………………………………………….……………………………(……………) n. …………….. (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 D I C H I A R A

di essere nato/a a ……………………………………………………………………………………… (…………) il ……………………………………

di essere residente a …………………………………………………………………………………….. (…………) CAP ………………………………..

Via ………………………………………………………………………………………………………………………………………….. N. ……………….

di essere domiciliato a ………………………………………………………………………………….. (…………) CAP ………………………………..

Via ………………………………………………………………………………………………………………………………………….. N. ……………….

di essere in possesso della cittadinanza …………………………………………………………………………………………………………………….

di essere iscritt …. nelle liste elettorali del Comune di …………………………………………………………………………………………………….

di godere dei diritti civili e politici riguardo le condanne penali: di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale ai sensi della vigente normativa di aver riportato condanna/ penale/i ……………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. N.B.: barrare anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti (patteggiamento) o nei casi di amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, decreto penale di condanna oppure se siano stati concessi i benefici di legge di essere: celibe/nubile coniugato/a vedovo/a

di essere tutt’ora vivente di essere in possesso dei seguenti: titolo di studio specifico …………………………………………………………………………………………………………………………………..

conseguito il ……………………………. presso ………………………………………………………………… di …………………………………….

Scuola – Università – Facoltà Comune titolo di studio specifico ………………………………………………………………………………………………………………………………….

conseguito il ……………………………. presso ………………………………………………………………… di …………………………………… Scuola – Università – Facoltà Comune diploma o attestato di qualifica professionale ..………………………………………………………………………………………………………..

conseguito il ……………………………. presso ……….…………………………………………………………… di ………………………………… Scuola – Università – Facoltà Comune titolo di specializzazione …………………….. ..………………………………………………………………………………………………………..

conseguito il ……………………………. presso …….……………………………………………………………… di ………………………………… Scuola – Università – Facoltà Comune titolo di abilitazione …………………………… ..………………………………………………………………………………………………………..

conseguito il ……………………………. presso ………….………………………………………………………… di ………………………………… Scuola Comune titolo di qualificazione tecnica ………………… ..………………………………………………………………………………………………………..

conseguito il ……………………………. presso ………………………………………………………………… di ………………………………… Scuola – Università – Facoltà Comune di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione o di aggiornamento: (vedi all. A)

…………………………………………………….. dal ……………. al ………………….(dalle …… alle ……..) presso ………………………………

…………………………………………………….. dal ……………. al ………………….(dalle …… alle ……..) presso ………………………………

di essere iscritto nell’albo o elenco …………………………………………………………………………………………………………………………… tenuto da pubblica amministrazione ……….………………………………………………………….. di …………………………………………..…….

altri dati ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

"L’Azienda Ospedaliera di Cosenza con sede in Cosenza, in qualità di Titolare del trattamento, informa gli interessati che tutti i dati personali, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione della presente domanda, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.lgs. 30/6/2003, n. 196, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali). Il trattamento dei dati avverrà, anche con l’utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell’Azienda opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti. Potranno conoscere i dati altri soggetti che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell’Azienda ed operano in qualità di Responsabili designati dall’Azienda stessa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto a fornirli comporterà l’impossibilità di dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate. L’interessato gode dei diritti di cui all’art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, cioè di conoscere i dati che lo riguardano, di chiederne l’aggiornamento, la rettifica, il completamento, la cancellazione o il blocco in caso di violazione di legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi”.