



**MODULO**  
**Dichiarazione sostitutiva di**  
**notorietà**

**concernente fatti, stati o qualità personali a diretta conoscenza dell'interessato**  
**(artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia; consapevole di incorrere nella decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione e, consapevole altresì che ove i suddetti reati siano connessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione temporanea dai pubblici uffici, sotto la propria responsabilità,

con riferimento alla domanda di **PARTECIPAZIONE AL PUBBLICO AVVISO PER TITOLI E COLLOQUIO, PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO IN QUALITÀ DI DIRIGENTE MEDICO DI PSICHIATRIA.**

*(avviso pubblicato il 9 marzo 2022 - termini per la presentazione delle domande scaduti il 24 marzo 2022)*

**DICHIARA**

che la fotocopia allegata del documento di riconoscimento \_\_\_\_\_  
(*carta d'identità, patente di guida, passaporto...*) N. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, con  
scadenza \_\_\_\_\_ corrisponde all'originale esibito durante le operazioni di identificazione;

che quanto dichiarato nella domanda online di partecipazione al concorso in oggetto corrisponde al vero e che la documentazione allegata corrisponde all'originale in mio possesso;

di essere iscritto alla scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_  
Università di \_\_\_\_\_  
anno di \_\_\_\_\_  
iscrizione \_\_\_\_\_ - durata legale del corso anni \_\_\_\_\_ e che, per  
quanto a me noto alla data odierna, la data presunta di conseguimento del titolo è  
\_\_\_\_\_;

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

Il, Cesena 19 maggio 2022

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

**Allegata copia di un documento d'identità in corso di validità**