

ALL3

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 dei _____ 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 _____

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 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

Palermo, _____

Firma _____