

**CONCORSO DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA: ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

**ALLEGATO**  
**per la documentazione integrativa**  
**utilizzare solo per i documenti**  
**di cui alla SEZIONE C) del Bando**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’  
PER CONFORMITA’ FOTOCOPIE-ALLEGATI PDF AGLI ORIGINALI**

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a ..... il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

**DICHIARA**

*(ai sensi dell’art. 19 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

I seguenti documenti **elencati** dettagliatamente, **presentati in fotocopia (invio mezzo raccomandata) o allegati in formato pdf (invio tramite posta elettronica) – rif. Sezione D -sono conformi all’originale:**

- 
- 
- 
- 

.....

**(data)**

.....

**(firma)**