

Il sottoscritto _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci o produzione di atti falsi, richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di essere nato a _____ Prov. _____ il _____ di cittadinanza
_____ residente a _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____ / _____
eventuale domicilio _____ Tel. _____ / _____ Cell. _____
indirizzo e-mail _____

- di non aver conseguito altri diplomi di specializzazione di aera medica;
- di essere consapevole che quanto sopra dichiarato è soggetto ad accertamenti da parte dell'ESU (D.G.R. 3592 28/11/2003);
- di essere a conoscenza che ai sensi della Legge 196/2003 il trattamento dei dati personali, forniti con la compilazione del presente modulo, verrà utilizzato esclusivamente nei limiti dei fini istituzionali previsti dalla legge per l'ESU ed in relazione ai conseguenti obblighi agli stessi collegati;
- di conoscere e di accettare tutte le norme contenute nel Bando di Concorso;
- di impegnarsi a prestare servizio, in caso di assunzione, nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale per un periodo non inferiore a cinque anni continuativi, pena la restituzione della quota percentuale del contributo assegnato, maggiorata degli interessi legali, così come previsto dal Bando di Concorso;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente a **codesto Ufficio** la situazione occupazionale e le eventuali variazioni di residenza, pena la restituzione della quota percentuale del contributo assegnato, maggiorata degli interessi legali, così come previsto dal Bando di Concorso.

Padova, li _____

firma del richiedente

SI ALLEGANO:

- copia completa della Dichiarazione Sostitutiva Unica per l'anno 2009 (relativi ai redditi percepiti nel 2008) corredata dell'Attestazione comprovante l'avvenuta presentazione della stessa ad un CAAF – Centro di Assistenza Fiscale – per l'elaborazione dell'Indicatore Situazione Economica Equivalente ISEE;
- copia in carta semplice di un documento d'identità in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione per la liquidazione del contributo.

