

Allegato F
alla Determinazione PG. 62354 del 01/08/2011 del Dirigente del Settore Servizi alla Persona della
Provincia di Ferrara

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 47 DPR 445/2000)

Note per la compilazione: la dichiarazione dovrà essere redatta in modo chiaro
dattiloscritta o in stampatello o con le modalità previste per la trasmissione informatica e
sottoscritta. Da utilizzare per dichiarazioni ulteriori rispetto a quanto già precisato negli
allegati C e D.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____
(gg/mm/aa)

con residenza anagrafica nel Comune di _____ (____)

in Via _____ n. _____ cap _____

con riferimento alla domanda di concorso pubblico, per titoli ed esame, per il conferimento di una
sede farmaceutica disponibile per il privato esercizio nella provincia di Ferrara, Atto Dirigenziale
PG. 62354/2011, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle
conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del suddetto D.P.R. in caso di
dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

di aver preso visione del Bando di concorso;

Luogo e data _____ Firma _____

(non soggetta ad autenticazione)