

Allegato F  
alla Determinazione PG. 79677 del 05-10-2011 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. 79677 del 05-10-2011 , 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)