

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(_____) il ____/____/____ C.F. _____

residente a _____ (____) via _____

n. _____

in qualità di _____ a rapporto:

☐ Dipendente

☒ Libero Professionista

presso **"HUMANCARE TELEMEDICINE S.R.L."**, con sede legale Acireale (CT) via Giovanni Verga 56 e sede operativa in Acireale (CT), Via Salvatore Vigo 97/H con C.F./P.I 06101620877 Email: amministrazione@remedic.it PEC: humancaretelemedicine@pec.it telefono: 0950904525 cell: 3925905360

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti;
- consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento emanato dalla Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;
- ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la personale responsabilità

DICHIARO

☐ di essere in possesso del titolo di studio di laurea/~~diploma~~/attestato di _____ Medicina e Chirurgia conseguito in data ____/____/____ presso l'Università degli Studi/Ente _____

☐ di essere iscritto all'Ordine dei Medici _____ della Provincia di _____ dal ____/____/____ al n. _____

☐ di essersi specializzato in _____ presso l'Università di _____ in data ____/____/____

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del regolamento UE 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Catania (CT), li ____/____/____

.....
(firma per esteso e leggibile del dichiarante)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

La presente dichiarazione, qualora non presentata personalmente, viene spedita unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante. (Art. 38, 3° comma del DPR 445 del 28 dicembre 2000)