

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a **ROMITI GIULIO**, nato/a a **SALERNO (SA)** il **09/09/1958** e residente a **SALERNO** (provincia di **SA**) in **VIA MATTEO PASTORE n. 7**, convocato per l'ammissione in sovrannumero al Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale – triennio 2013/2016, consapevole delle responsabilità e delle pene previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

dichiara

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità con la frequenza del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale – 2013/2016, come previsto dalla normativa vigente.

Per completezza delle informazioni si ricorda che l'art.11 del D.M. 07.03.2006 stabilisce che "è inibito al medico in formazione l'esercizio di attività libero - professionali ed ogni rapporto convenzionale, precario o di consulenza con il Servizio Sanitario Nazionale o enti e istituzioni pubbliche o private, anche di carattere saltuario o temporaneo. Durante la frequenza del corso è, altresì, esclusa la contemporanea iscrizione o frequenza a corsi di specializzazione o dottorati di ricerca, anche qualora si consegua tale stato successivamente all'inizio del corso di formazione specifica in medicina generale".

Dichiara, inoltre, di essere informato che ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data Napoli 11.11.13.....

Il dichiarante

Giulio Romiti.....

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario regionale (o suo delegato) che ne accerta l'identità a mezzo di C.I.N. AS L999705 RILASCIATA (estremi documento) IN DATA 20/03/2012 DAL COMUNE DI SALERNO

Data 11-11-2013

Firma del dipendente Tommaso De Feo