

Registrazione accessi	
(URPMO.0823.00).doc	

Pag 1/4

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 29.12.2000, n. 445

		(riguardan	te i servizi prestati	i)	
Il sottoscritto _		nato	a	il	consapevole
delle sanzioni j	penali in caso d	i dichiarazioni	non veritiere, di fo	ormazione o uso di	atti falsi e della
conseguente de	cadenza dai ben	efici di cui agli	artt. 75 e 76 del	D.P.R. n. 445/2000	, dichiara di aver
prestato o di pre	stare servizi pre	sso i seguenti En	ıti:		
Ente	dal (gg/m/a)	al (gg/m/a)	Qualifica	Tipo di	rapporto *
_					
* indicare se a temr	o indeterminato	incaricato sun	nlente o libero prof	essionista/consulent	te con indicazione
•			•	li lavoro, indicarne l	
				ultimo comma dell'	
761/79 in presenza o					art. 40 dei D.i .k.
o di non aver fruit			re ridotto e diemara	a arresi.	
o di aver fruito de	•		nza acceani:		
dal		•	nza assegin.		
dal					
dal					
Jai	aı		Il Dichi	ioronto	
Data					
Data			Firma_		
N 44	• 11	1' 1 4 11	1.44 (4.20 D.D.)	D 445/2000)	
	-	-			
Allego fotocopia no	n autenticata from	nte-retro del segu	uente documento di	identità:	
Allego fotocopia non Tipo:	n autenticata fron	nte-retro del segu	uente documento di	identità:	
Allego fotocopia non Tipo: Sottoscrizione in pi	resenza del dipo	nte-retro del segu	uente documento di	identità:	identità (art. 38,
Allego fotocopia non Tipo: Sottoscrizione in pr D.P.R. n. 445/2000)	rilas	nte-retro del segu ciato ilendente addetto	uente documento di	identità:	identità (art. 38,
Sottoscrizione non Allego fotocopia non Tipo: Sottoscrizione in pr D.P.R. n. 445/2000) Per sottoscrizione ap Vercelli	rilas resenza del dipo	nte-retro del segu ciato il endente addetto	dada	identità:	

Stesura: Elisabetta Rossari	Verifica: Donatella Villa	Autorizzazione: Donatella Villa	Emissione: Donatella Villa
Coll. Amm. Prof.le Esperto	Dirigente Responsabile	Dirigente Responsabile	Dirigente Responsabile
S.C. O.S.R.U.	S.C. O.S.R.U.	S.C. O.S.R.U.	S.C. O.S.R.U.
Novembre 2011	Novembre 2011	Novembre 2011	Novembre 2011
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, RIPRODOTTO O RESO NOTO A TERZI SENZA			
AUTORIZZAZIONE.			



Registrazione accessi (URP..MO.0823.00).doc

Pag 2/4

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

(riguardante la conformità all'originale di documenti presentati in copia semplice)

Il sottoscritto	nato a	il	consapevole
delle sanzioni penali in caso di dichiara	zioni non veritiere,	di formazione o uso di	i atti falsi e della
conseguente decadenza dai benefici di cui a	agli artt. 75 e 76 del	D.P.R. n. 445/2000, dichia	ara che le copie dei
seguenti documenti, allegate alla presente d	ichiarazione, sono co	onformi agli originali:	•
g	,		
		Il Dichiarante	
Data		Firma	
Sottoscrizione non in presenza del dipend	lente addetto (art. 3	8, D.P.R. n. 445/2000)	
Allego fotocopia non autenticata fronte-retro	o del seguente docum	nento di identità:	
Tipo:rilasciato il	da	1	
Sottoscrizione in presenza del dipendente	e addetto, previa es	ibizione di documento di	i identità (art. 38,
D.P.R. n. 445/2000)			
Per sottoscrizione apposta in mia presenza			
Vercelli	Il dipendente add	etto	

Stesura: Elisabetta Rossari	Verifica: Donatella Villa	Autorizzazione: Donatella Villa	Emissione: Donatella Villa
Coll. Amm. Prof.le Esperto	Dirigente Responsabile	Dirigente Responsabile	Dirigente Responsabile
S.C. O.S.R.U.	S.C. O.S.R.U.	S.C. O.S.R.U.	S.C. O.S.R.U.
Novembre 2011 Novembre 2011		Novembre 2011	Novembre 2011
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, RIPRODOTTO O RESO NOTO A TERZI SENZA			
AUTORIZZAZIONE.			



Registrazione accessi (URP..MO.0823.00).doc

Pag 3/4

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 29.12.2000, n. 445

(riguardante stati, qualità personali o fatti comprovati con la sola dichiarazione)

Il sottoscritto	nato a _	il	consapevole
delle sanzioni penali in ca	aso di dichiarazioni non	veritiere, di formazione o	uso di atti falsi e della
conseguente decadenza dai l	penefici di cui agli artt. 75	e 76 del D.P.R. n. 445/2000	, dichiara quanto segue:
		Il Dichiarante	
Data	-	Firma	
Sottoscrizione non in prese	nza del dipendente addet	to (art. 38, D.P.R. n. 445/2	000)
Allego fotocopia non autenti	cata fronte-retro del segue	nte documento di identità:	
Tipo:	rilasciato il	da	
Sottoscrizione in presenza	del dipendente addetto,	previa esibizione di docun	nento di identità (art. 38,
D.P.R. n. 445/2000)			
Per sottoscrizione apposta in	mia presenza		
Vercelli	Il dipen	dente addetto	
Stesura: Elisabetta Rossari Coll. Amm. Prof.le Esperto	Verifica: Donatella Villa Dirigente Responsabile	Autorizzazione: Donatella Villa Dirigente Responsabile	Emissione: Donatella Villa Dirigente Responsabile
S.C. O.S.R.U. Novembre 2011	S.C. O.S.R.U. Novembre 2011	S.C. O.S.R.U. Novembre 2011	S.C. O.S.R.U. Novembre 2011
		VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, RIPRO	



Registrazione accessi (URP..MO.0823.00).doc

Pag 4/4

Note per la compilazione:

- (a) Qualora l'interessato dichiari la partecipazione a corsi, convegni o seminari, dovrà indicare: l'oggetto degli stessi, la Società o Ente organizzatore, le date di svolgimento, la durata se il dichiarante vi ha partecipato in qualità di uditore o relatore e se era previsto un esame finale.
- (b) Qualora l'interessato dichiari lo svolgimento di attività di docenza, dovrà indicare: il titolo del corso, la Società o ente organizzatore o se trattasi di corso universitario, le date in cui è stata svolta l'attività di docenza, il numero di ore di docenza svolte, la materia.
- (c) Qualora l'interessato dichiari lo svolgimento di attività di ricerca a seguito di conferimento di borsa di studio, dovrà indicare: l'istituto erogatore della borsa, l'argomento della ricerca, la durata del periodo della borsa, l'Ente presso il quale la ricerca è stata svolta, l'impegno orario settimanale previsto.
- (d) Qualora l'interessato dichiari lo svolgimento di frequenza volontaria dovrà indicare l'Ente presso il quale è stata svolta la frequenza, la Struttura di assegnazione, la disciplina, il periodo di svolgimento, l'impegno orario settimanale.

	Stesura: Elisabetta Rossari	Verifica: Donatella Villa	Autorizzazione: Donatella Villa	Emissione: Donatella Villa
	Coll. Amm. Prof.le Esperto	Dirigente Responsabile	Dirigente Responsabile	Dirigente Responsabile
	S.C. O.S.R.U.	S.C. O.S.R.U.	S.C. O.S.R.U.	S.C. O.S.R.U.
Novembre 2011		Novembre 2011	Novembre 2011	Novembre 2011
	OUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, RIPRODOTTO O RESO NOTO A TERZI SENZA			