**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI ABILITAZIONE**

**(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

# Il / La sottoscritto / a

cognome nome

data di nascita Comune di nascita Provincia o Nazione

Comune di residenza Provincia o Nazione

indirizzo

# consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n . 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del

D.P.R. del 28/12/00 n. 445;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

# di essere in possesso del seguente titolo di abilitazione:

# ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI MEDICO CHIRURGO AI SENSI DELL’ART. 102 DECRETO LEGGE N. 18 DEL 17 MARZO 2020 “CURA ITALIA”.

Luogo e data Firma

*Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

# ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

La presente dichiarazione 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 firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma **si allega copia fotostatica del documento di identità**. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.