

MODULO B - Autocertificazione attestante i requisiti per concorrere sui posti finanziati dalla Regione Marche (articolo 1 lettera a.)

(resa ai sensi dell'art. 46 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Codice fiscale _____

residente in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

via _____ n. civico _____

Tel: _____

E-mail: _____

al fine di beneficiare della borsa di studio della Regione Marche per la Scuola in _____ con accesso riservato a soggetti in possesso di titolo di studio diverso dalla laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università Politecnica delle Marche

- ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere; di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dei benefici conseguiti al provvedimento eventuale emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora da un controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28.12.2000 n. 445)

D I C H I A R A

- di risiedere nella Regione Marche, Comune di _____ (prov. _____) dal _____;
- O in alternativa di aver conseguito il titolo di accesso ai posti a concorso presso l'Università Politecnica delle Marche in data _____
- di non avere beneficiato di un contratto di formazione specialistica finanziato dalla Regione e non aver interrotto o rinunciato all'eventuale formazione iniziata;

e si impegna, in caso di assunzione presso un Ente del Servizio Sanitario Regionale, a permanere per un periodo minimo di tre anni nella Regione Marche.

_____, li ____/____/____

(firma)