

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DI COPIE ALL'ORIGINALE (ARTT. 19 E 47 D.P.R. 445/2000)

Il /La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____,
con riferimento alla domanda di ammissione alla selezione pubblica per n. 1 Borsa di Studio nell'ambito del progetto "**Implementazione dell'attività di distribuzione diretta alla dimissione da ricovero ordinario, day hospital e visita specialistica ambulatoriale, in ottemperanza all'evolversi del quadro normativo**" (codice identificativo **OM31**) da svolgersi presso la S.C. Farmacia dell'A.O. Ordine Mauriziano di Torino, e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ex art.76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

che le copie dei documenti allegati alla presente dichiarazione e qui di seguito elencati, sono conformi agli originali:

Data

FIRMA

Si allega copia (non autenticata) di un documento d'identità