

**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 **“La figura dell’e-Buyer: ruolo, impatto e sinergie con il Farmacista di Corsia nel Dipartimento Malattie Cardiovascolari” codice identificativo OM36** da svolgersi presso la S.C. Farmacia Ospedaliera 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