

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 "*Elaborazione e implementazione di PDTA interaziendali nell'ambito della Rete Oncologica Piemonte e Valle d'Aosta – Area Torino ovest*" (*profilo biologo epidemiologo*) (codice identificativo OM39) da svolgersi presso la S.C. Direzione Sanitaria 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