**ESCLUSIVAMENTE PER L’ASSEGNATARIO DI CONTRATTO DI FORMAZIONE**

**FINANZIATO DALLA REGIONE MOLISE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, immatricolato nell’a.a. 2020/2021 **alla Scuola di Specializzazione in PEDIATRIA** presso l’Università degli Studi della Campania “Luigi Vanvitelli”, consapevole delle responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

ai fini dell’assegnazione del contratto di formazione specialistica finanziato dalla Regione Molise:

- di essere residente nella Regione Molise da almeno tre anni dalla data di scadenza del bando di concorso per l’accesso alle Scuole di Specializzazione;

- di essere iscritto ad uno degli Ordini dei Medici-Chirurghi ed Odontoiatri della Regione Molise

- di impegnarsi a prestare la propria attività lavorativa per un periodo di tre anni entro i cinque anni successivi al conseguimento del diploma di Specializzazione nell’ambito e a favore del Servizio Sanitario Regionale del Molise

Luogo e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN FEDE

\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_