



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

MODULO A2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Ai fini previsti dalla D.G.R. n. 39-14910 del 28/02/2005, ad integrazione dell'autocertificazione di cui al punto 2.4 del modulo A concernente le dichiarazioni da rendersi

il sottoscritto _____
(C.F. _____) nato/a a _____
il _____ residente in _____
via/c.so _____ n. _____
nella qualità di Collaboratore esterno

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti e delle risorse necessarie all'attività affidata, secondo le norme del rapporto di collaborazione in atto con

Data _____

Firma del dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, la sopraesposta dichiarazione è sottoscritta dall'interessato unitamente ad una copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D,Lgs 30/06/2003 n. 196: i dati soprariportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per i quali sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo.