

**ALLEGATO 1 (liberi professionisti-persone fisiche)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE  
( art. 46 e 47 D.P.R. dicembre 2000 n. 445 )**

**OGGETTO: Bando di gara per l'affidamento dell'incarico di medico competente per il servizio di sorveglianza sanitaria. C.I.G. Z0F1D168B9**

...l... sottoscritt.....nat...a.....  
.....il.....

ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci :

**dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:**

- la propria data ed il proprio luogo di nascita sono quelli riferiti in precedenza
- di essere residente a .....in via.....  
.....n.....
- di essere cittadin...italian....
- di avere il godimento dei diritti civili
- di avere il godimento dei diritti politici
- di essere iscritt... all'albo de .....  
dell..... di..... al n.....
- di appartenere al seguente ordine professionale.....  
.....
- di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito nel periodo di seguito specificato /di aver sostenuto i seguenti esami con l'esito di seguito specificato:.....  
.....  
.....
- di essere in possesso della seguente qualifica professionale / del seguente titolo di specializzazione / della seguente abilitazione / del seguente titolo di formazione o di aggiornamento professionale /della seguente qualifica tecnica :.....  
.....  
.....
- la propria situazione reddituale o economica è la seguente: .....  
.....
- di aver assolto i seguenti obblighi contributivi per l'ammontare specificato di seguito :.....  
.....
- ...l... propri... è quell... seguente:.....  
( codice fiscale, partita IVA o altro dato anagrafe tributaria )  
.....

di essere..... di.....  
( legale rappresentante, tutore, curatore o simile)

di essere iscritto a.....

di essere nella seguente posizione riguardo all'adempimento degli obblighi militari:.....

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

di essere a carico di.....

di essere a conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri dello stato civile :.....

di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

La presente dichiarazione è resa dal... sottoscritt... per essere prodotta in sostituzione della relativa certificazione nei casi previsti dalla legge .

....., lì.....

In fede

---