

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

resa ai sensi dell'artt. 46 e 47 del Dpr 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente a _____ prov. _____

via _____ n. _____,

al fine di beneficiare del contratto di borsa di studio finanziato dalla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia per la Scuola di Specializzazione in Farmacologia e Tossicologia clinica dell'Università degli Studi di Verona, a decorrere dall'anno accademico 2023/2024,

consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato e della responsabilità penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (artt. 75 e 76 del Dpr n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere residente sul territorio della Regione Friuli Venezia Giulia nel comune di _____ dal _____
- Di non aver già beneficiato di una borsa di studio finanziata dalla Regione Friuli Venezia Giulia, anche in caso di rinuncia o interruzione della formazione già iniziata;
- Di impegnarsi a conseguire il diploma di specializzazione, per il quale beneficia della borsa di studio regionale;
- Di impegnarsi a partecipare nei tre anni successivi al conseguimento del diploma di specializzazione alle procedure selettive indette dagli enti del Servizio sanitario regionale del Friuli Venezia Giulia per il reclutamento di specialisti, che prevedano tra i requisiti di partecipazione la specializzazione conseguita.
- Di impegnarsi, in caso di inadempimento degli obblighi previsti dal comma 15 bis della legge regionale 9 agosto 2018, n. 20, a restituire all'Amministrazione regionale Friuli Venezia Giulia il 50 per cento di quanto percepito durante l'attività di formazione, al netto delle imposte e dei contributi previdenziali e assistenziali.

Il/La Dichiarante

Data, _____

Firma _____

Allegare copia in carta semplice di un valido documento d'identità personale