

AL REPARTO TECNICO LOGISTICO AMMINISTRATIVO LIGURIA
GUARDIA DI FINANZA
Piazza Cavour nr. 1
16128 - Genova

Oggetto: procedura di gara per l'affidamento dell'incarico di Medico quale Rappresentante dell'Amministrazione presso la Commissione Medica Ospedaliera Interforze di La Spezia. **Periodo giugno 2019 - dicembre 2021.**

CIG: 7877711CC2

MEDICO SOSTITUTO

Il/la sottoscritt_____ , nat_ a _____
 (____) in data _____ e residente in _____, Via/piazza
 _____ nr.____ (C.F. _____ P.I. _____),
 di cittadinanza_____ **dichiara** sotto la propria personale responsabilità:

- di essere in possesso della Laurea di Medicina e Chirurgia (o titolo equipollente comunque abilitante all'esercizio di medicina e chirurgia) conseguita il _____ presso _____ con la valutazione finale di _____/_____
- di essere in possesso del **diploma di specializzazione** in:
 - medicina legale
 - medicina del lavoro
 - altro _____
 conseguito il _____ presso _____ con la valutazione finale di _____/_____
- essere iscritto al nr. _____ dell'Ordine professionale dei medici di _____;
- essere iscritto alla cassa previdenziale obbligatoria (ENPAM e/o INPS) _____.

Lo scrivente è pienamente consapevole:

- delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, false o mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e dagli artt. 483, 489, 495 e 496 del Codice Penale;
- che verranno svolti controlli da parte della Stazione Appaltante al fine di verificare la veridicità della presente autodichiarazione;
- che laddove la presente autocertificazione risultasse non veritiera, falsa o mendace, la stazione appaltante procederà alla segnalazione agli Organi competenti quali tra gli altri la Procura della Repubblica competente per territorio, laddove emergessero ipotesi di reato, e l'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici.

Luogo e data

FIRMA
