

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(DPR n. 445 del 28/12/2000 art. 46 - 47)**

Il/La sottoscritto/a Armenise Alberto Tel. [REDACTED]

ai fini dell'assunzione con contratto  libero professionale,  co.co.co. ( barrare la tipologia del contratto che si vuole sottoscrivere) in qualità di Medico specializzando c/o il P.O. Molfetta  
UOC/UOSVD Pronto Soccorso \_\_\_\_\_;

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 489 c.p. e art. 76 DPR n. 445/2000)

DICHIARA

- Di essere nato/a a [REDACTED] il [REDACTED]
- Di essere residente a [REDACTED] Via [REDACTED] n. [REDACTED]
- Di essere domiciliato/a a [REDACTED] Via [REDACTED] n. [REDACTED]
- Di essere cittadino/a italiano/a e di essere di stato civile [REDACTED]
- Di godere dei diritti politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Bari
- Di essere, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione \_\_\_\_\_
- Di essere iscritto/a all'OMCeO di Bari dal 15/11/2022 numero posizione 17592
- Di essere in possesso del seguente **CODICE FISCALE** [REDACTED]
- Di non aver riportato condanne penali che pregiudicano l'instaurazione del rapporto di lavoro e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di Foggia anno accademico 2022 con votazione finale di 110/110 L ;
- Di essere iscritto alla Scuola di Specializzazione di Urologia presso l'Università degli Studi di Bari al 1° anno;
- Di optare nel caso di contratto co.co.co. per il seguente regime:
  - a gestione separata;
  - contribuzione EMPAM a proprio carico;
- Di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 s.m.i., nonché di quelle previste dall'art. 21 ACN del 28/04/2022 di Medicina Generale;
- Di non essere titolare di incarico convenzionale di continuità assistenziale a qualsiasi titolo e di non essere iscritto al Corso di Formazione specifica di Medicina Generale.

Bari, 26/12/2023

Il/La dichiarante

[REDACTED SIGNATURE]