

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a M. LUCIA MONTINARI

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 e consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace

- di essere nata a GALATIANA prov. di LE il 23.3.51
- di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_
- in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- Recapiti telefonici \_\_\_\_\_
- che il proprio numero di Codice Fiscale è il seguente

MNTLCVSTI263D862R

- di essere cittadina;
- di essere in possesso del permesso di soggiorno;
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

1. Laurea in Medicina e CHIRURGIA  
rilasciato da UNIV. DI BARI in data 24.7.75
2. Spec. in Pedagogia  
rilasciato da UNIV. BARI in data GIUGNO 78

- di non prestare attività incompatibili e concorrenti con il rapporto di collaborazione instaurato con l'Azienda, cioè in conflitto d'interesse;
- 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; Documento d'identità \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

Taranto 1.7.22

IL/LA DICHIARANTE  
M. Lucia Montinari