AUTOCERTIFICAZIONE SVOLGIMENTO ATTIVITA' PROFESSIONALI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	
NATO/A IL	
CODICE FISCALE	

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, secondo quanto disposto dal D.P.R. n. 445/2000[1]

AUTODICHIARA

Attività svolta in qualità di medico competente e/o coordinatore medici competenti, presso datori di lavoro con almeno 30 dipendenti (ad esclusione dell'attività svolta per Roma Capitale):

Soggetto conferente	Tipologia incarico	Durata dell'incarico	
		dal	al

Attività di medico competente e/o coordinatore medici competenti prestata presso Roma Capitale nel quinquennio precedente la data di pubblicazione del presente avviso pubblico:

Soggetto conferente	Tipologia incarico	Durata dell'incarico	
		dal	al

[1] Colui che rilascia dichiarazioni mendaci, forma o fa uso di atti falsi od esibisce atti contenenti dati non più rispondenti a verità è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Attività di coordinatore medici competenti prestata in strutture datoriali complesse (con almeno 5 medici competenti) nel quinquennio precedente la data di pubblicazione del presente avviso pubblico (ad esclusione dell'attività svolta per Roma Capitale)

Soggetto conferente	**Tipologia incarico**	**Durata dell'incarico**	
		dal	**al**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora il Dipartimento, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Data Firma