

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato e della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace secondo gli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

⇒ che al 9 giugno 2022, data di scadenza per la presentazione della domanda di partecipazione al concorso per le Scuole di Specializzazione di area sanitaria 2021/202, era residente sul territorio della Regione Friuli Venezia-Giulia da almeno tre anni nel comune di:

⇒ \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

⇒ \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

⇒ \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

⇒ \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_