***“ ALLEGATO 2¨***

**Avviso pubblico per selezione, per titoli ed esame colloquio, per il conferimento di un incarico di collaborazione professionale a tempo determinato della durata di mesi dodici ad n° 1 laureato in Psicologia, o titolo equipollente ex D.M. 30.01.98 e successive modifiche ed integrazioni, per attività da svolgersi per il Servizio di screening in anonimato** **della III divisione dell’Ospedale Cotugno** **dell’Azienda Ospedaliera dei Colli, nell’ambito del progetto “Dalla diagnosi di infezione da HIV ai percorsi assistenziali: definizione e condivisione della *best- practice.”***

**DICHIARAZIONE AUTENTICITA’ COPIE FOTOSTATICHE DOCUMENTI e TITOLI**

In allegato alla domanda di partecipazione Avviso Pubblico per Selezione, emanato dall’Azienda Ospedaliera dei Colli – Monaldi – Cotugno – C.T.O. -, un incarico di collaborazione professionale a tempo determinato della durata di mesi dodici ad n° 1 laureato in Psicologia, o titolo equipollente ex D.M. 30.01.98 e successive modifiche ed integrazioni, per attività da svolgersi per il Servizio di screening in anonimato della III divisione dell’Ospedale Cotugno dell’Azienda Ospedaliera dei Colli, nell’ambito del progetto “Dalla diagnosi di infezione da HIV ai percorsi assistenziali: definizione e condivisione della *best- practice.”*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_documento di identità/riconoscimento n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ allegato in fotocopia non autenticata alla presente, ai sensi di quanto disposto in materia dell’ art. 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità penali e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

che tutti i documenti e titoli presentati, in fotocopia e di cui al prescritto elenco documenti, allegati alla domanda di partecipazione all’Avviso Pubblico per selezione per il conferimento di un incarico di collaborazione professionale a tempo determinato della durata di mesi dodici ad n° 1 laureato in Psicologia, o titolo equipollente ex D.M. 30.01.98 e successive modifiche ed integrazioni, per attività da svolgersi per il Servizio di screening in anonimato della III divisione dell’Ospedale Cotugno dell’Azienda Ospedaliera dei Colli, nell’ambito del progetto “Dalla diagnosi di infezione da HIV ai percorsi assistenziali: definizione e condivisione della *best- practice.”*

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_