***“ ALLEGATO 3 ¨ al Bando di Avviso Pubblico***

**FAC SIMILE**

**DICHIARAZIONE DI VERIDICITA’ DEI CONTENUTI DEL CURRICULUM**

***DA RENDERE IN CALCE AL CURRICULUM***

* Il/la sottoscritto/a …………………., nato/a ad ……………………… il ……………………… – carta d’identità n° ……………………, rilasciata dal Comune di ………………… il ………………………. in corso di validità – già allegata in fotocopia alla domanda di partecipazione Avviso Pubblico, per titoli ed esame colloquio, finalizzato al conferimento di una borsa di studio - della durata di dodici mesi - a medico specialista in Malattie dell’Apparato respiratorio o titolo equipollente, previsto dal DMS del 30.01.98 e successive modifiche ed integrazioni, da espletarsi - in trentotto ore settimanali articolate su cinque giorni a settimana - in attività di ricerca e clinica su “Inquadramento diagnostico e trattamento e follow up dell’insufficienza respiratoria cronica nel paziente con distrofia muscolare di Duchenne” presso l’U.O.C. di Malattie, Fisiopatologia e Riabilitazione Respiratoria dell’ospedale Monaldi, diretta dal Dott. Giuseppe Fiorentino, finanziata da “MedicAir Sud s.r.l.” con contributo liberale di € 20.000,00 (ventimila/00), indetto con deliberazione n° ……………. del ………………………………………….**,** consapevole delle responsabilità penali cui incorre in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o di formazione di atti falsi - nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in forza di dichiarazione non veritiera, giusta Art. 75 e 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi di quanto disposto in materia dagli Artt. 46 e 47 del medesimo DPR n. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche ed integrazioni, **dichiara** **che tutto quanto riportato nel su esteso proprio curriculum formativo e professionale risponde a verità**.

Data, ………………………………. In fede ………………………………………..