**“ A LLEGATO 3 ¨ al Bando di Avviso Pubblico**

## FAC SIMILE

**DICHIARAZIONE DI V ERIDICITA ’ DEI C ONTENUTI DEL CURR IC ULUM**

**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 all’ Avviso Pubblico, per titoli ed esame colloquio, finalizzato al conferimento di una borsa di studio - della durata di dodici mesi - **ad un Medico Specialista in Malattie dell’Apparato Respiratorio o titolo equipollente, previsto dal DMS del 30.01.98 e successive modifiche ed integrazioni con** documentata esperienza nel cancro polmonare, **da espletarsi**  in trentotto ore settimanali articolate su cinque giorni a settimana - in attività clinica e di ricerca finalizzata alla realizzazione dell’obiettivo di cui al progetto “finalizzato alle ricerche in campo pneumologico, oncologico,cardiologico e chirurgico” presso l’U.O.S.D. Day Hospital Pneumoncologico dell’Ospedale Monaldi, diretta dal Dott. Francovito Piantedosi, finanziata dalla MSD Italia S.r.l. con contributo liberale di € 25.000,00 (venticinquemila/00).

indetto con deliberazione n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** consapevole delle responsabilità penali cui in- corre in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o di formazione di atti falsi - non- ché 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 integra- zioni, 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 ……………………..