***“ ALLEGATO 2¨***

**Avviso di selezione pubblica, per titoli ed esame colloquio, per il conferimento di incarichi professionali a tempo determinato senza vincolo di subordinazione a n. 1 Assistente sociale per la durata di 12 mesi, eventualmente rinnovabili, per la realizzazione della Programmazione 2018 del Centro di Coordinamento Malattie Rare Regione Campania (c/o ARON Colli).**

indetto con deliberazione n° ………………. del …………………………

**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. -, per il conferimento di incarichi professionali a tempo determinato senza vincolo di subordinazione a n. 1 Assistente sociale per la durata di 12 mesi, eventualmente rinnovabili, per la realizzazione della Programmazione 2018 del Centro di Coordinamento Malattie Rare Regione Campania (c/o ARON Colli).

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 Avviso di selezione pubblica, per titoli ed esame colloquio, per il conferimento di incarichi professionali a tempo determinato senza vincolo di subordinazione a n. 1 Assistente sociale per la durata di 12 mesi, eventualmente rinnovabili, per la realizzazione della Programmazione 2018 del Centro di Coordinamento Malattie Rare Regione Campania (c/o ARON Colli).

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