



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Azienda Pubblica

Sede Legale:
Via Renato Paolini, 47
65124 Pescara
P. Iva: 01397530682

www.ausl.pe.it

AUTODICHIARAZIONE

AVVISO DI COMPARAZIONE, TRAMITE VALUTAZIONE CURRICULA PROFESSIONALI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE, AI SENSI DELL'ART. 7 COMMA 6 D.LVO N°165/2001, AD UNO SPECIALISTA IN NEUROPSICOLOGIA, DA DESTINARE ALL'UOS PSICOGERIATRIA CDCD CENTRO ALZHEIMER DEL P.O. DI PESCARA, FINALIZZATO ALLA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ PREVISTE NEL PIANO TRIENNALE DELLE DEMENZE 2021/2023"

l/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n.445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

* di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.

Pescara, _____

Firma

Ai sensi del D.Lgs. n°196/2003 e del Regolamento UE 679/2016 e ss.mm.ii., le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.