

**ALLEGATO 1**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47, Decreto Presidente della Repubblica n°445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a COGNOME.....NOME.....

NATO/A a ..... il ..... In relazione alla domanda di partecipazione alla procedura comparativa per il conferimento di un incarico libero professionale per lo svolgimento di prestazioni di Consulente Legale, membro del comitato valutazione sinistri (CVS), per la gestione dei sinistri di responsabilita' civile RCT/RCO dell'azienda.

consapevole delle sanzioni previste per il caso di dichiarazione mendace, come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 2000, di avere la seguente pregressa esperienza nell'ambito della Malpractice sanitaria:

**(indicare con precisione il periodo e l'attività svolta)**

- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma leggibile)

❖ Allegare documento di identità in corso di validità.