



**Università  
degli Studi  
di Palermo**

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ),

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ),

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_,

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'art. 483, 495, 496 del Codice penale e dalle leggi speciali in materia,

### **D I C H I A R A**

Di essere nata/o in Sicilia o di essere residente in Sicilia da almeno 3 anni;

Di avere un reddito ISEE non superiore a 30.000,00 € (trentamila euro);

Di non avere già beneficiato di un contratto di formazione specialistica aggiuntivo finanziato dalla regione Siciliana;

Di essere iscritta/o presso uno degli ordini dei medici provinciali della regione Sicilia;

Di impegnarsi a prestare la propria attività lavorativa nelle strutture e negli enti del Servizio sanitario regionale della Sicilia per un periodo minimo di 3 (tre) anni entro i 5 (cinque) anni dal conseguimento della specializzazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_