

**Allegato da compilare da parte dei candidati interessati ai posti finanziati dalla
Regione autonoma del Friuli Venezia Giulia**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(resa ai sensi del DPR 445/2000 e successive modifiche)

**Alla Magnifica Rettore dell'Università degli studi di
Padova**

Con riferimento alla domanda di partecipazione al concorso di ammissione alla scuola di
specializzazione in _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

DICHIARA

- di aver preso visione della Legge Regionale n. 20 del 9 agosto 2018 e in particolare di non aver già beneficiato di una borsa di studio finanziata dalla Regione autonoma Friuli Venezia Giulia, anche in caso di rinuncia o interruzione della formazione già iniziata;
- di impegnarsi a conseguire il diploma di specializzazione, per il quale beneficia della borsa di studio regionale ed a partecipare nei tre anni successivi alle procedure selettive indette dagli Enti del Servizio Sanitario Regionale del Friuli Venezia Giulia per il reclutamento di specialisti, che prevedano tra i requisiti di partecipazione, la specializzazione conseguita;
- di essere consapevole che, in caso di inadempimento degli obblighi, di cui al comma 15 bis, il laureato assegnatario della borsa di studio regionale restituisce all'amministrazione regionale il 50% di quanto percepito durante l'attività di formazione, al netto delle imposte e dei contributi previdenziali e assistenziali.

E

(indicare una delle due opzioni)

- di essere residente sul territorio della Regione autonoma del Friuli Venezia Giulia alla data di sottoscrizione del contratto di formazione e a mantenere la residenza per tutta la durata della Scuola di specializzazione
- di impegnarsi ad eleggere la residenza sul territorio della Regione autonoma del Friuli Venezia Giulia entro la data di sottoscrizione del contratto di formazione e a mantenerla per tutta la durata della Scuola di specializzazione

Informato/a che le dichiarazioni false e l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), dichiara che i dati sopra riportati corrispondono al vero.

Informazione e accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati)

Dichiara di aver preso visione dell'informativa disponibile alla pagina <https://www.unipd.it/privacy> in relazione al trattamento dei dati personali degli utenti che intendono immatricolarsi ai corsi di studio e degli studenti, laureandi, laureati, borsisti, specializzandi e dottorandi dell'Università degli Studi di Padova, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

.....

luogo e data

.....

firma