

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI – art. 46 DPR 445/2000 e s.m.i.  
(da compilarsi a cura del farmacista ammesso a prestare servizio in farmacia)

Il/la sottoscritto/a Dr/Dr.ssa \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali in  
caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi  
degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di possedere la Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di aver sostenuto l'esame di stato nell'anno \_\_\_\_\_ sessione \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto/a all'Albo dei Farmacisti di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

**Informativa privacy breve ai sensi del Regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati alla ASL AVELLINO saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali ASL AVELLINO L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo <https://www.aslavellino.it/images/informativa-Privacy.pdf> I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.

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

**Si allega fotocopia documento d'identità**

Firma del Farmacista Collaboratore \_\_\_\_\_