

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto MOROLLI LUIGI

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali per dichiarazioni non veritiere, come previsto dal DPR 445/2000, dichiara quanto segue:

- Di avere esercitato la professione di Medico di Medicina Generale dal 1992 a tutt'oggi;
- Di avere svolto l'incarico in qualità di Medico delle attività di diagnosi e cura della Casa Residenza Anziani di Verucchio sita in via Monte Ugone n. 13, dal 1998 a tutt'oggi;
- Di avere svolto l'incarico delle attività di coordinamento sanitario della Casa Residenza Anziani di Verucchio sita in via Monte Ugone n. 13, dal 1998 al 2014;
- Di aver partecipato a numero corsi di aggiornamento e formazione professionale attinenti ai ruoli suindicati.

In fede.

Rimini, li 28/04/2022.

Morolli Luigi

