

AL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE STUDENTI
DELLA SECONDA UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI NAPOLI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

__/__/__ sottoscritt _____, nat__ il _____,
a _____ (_____) residente nel Comune di _____, con indirizzo
_____ e numero telefonico ____/_____, consapevole
della responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o
contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

DICHIARA

a) di aver conseguito il diploma di laurea in _____
_____ (Classe _____) in data _____, presso l'Università
degli Studi di _____
_____ riportando la votazione finale di _____;

b) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di
_____ conseguita nella _____ sessione dell'anno _____ presso
l'Università degli Studi di _____ riportando la votazione finale di
_____/_____;

di conseguire l'abilitazione all'esercizio della professione di _____ nella
_____ sessione dell'anno _____ presso l'Università degli Studi di
_____;

di aver conseguito il diploma di specializzazione in Chirurgia Maxillo – Facciale in data _____
presso l'Università degli Studi di _____, riportando la votazione finale
di _____/_____;

Il/la sottoscritto/a è consapevole che se tali dichiarazioni risultassero essere, anche parzialmente, non conformi
al vero, sarà escluso/a dalla prova concorsuale.

Luogo _____, data ____/____/_____

Firma del dichiarante
(leggibile e di proprio pugno)