

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 T.U. – DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

(da compilare in stampatello)

Il/la sottoscritto/a Dott. _____
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 T.U. – DPR 28 dicembre 2000 n. 445),

DICHIARA

di aver conseguito il diploma di SPECIALIZZAZIONE in _____
_____ in data _____ presso l'Università degli Studi di _____
con la votazione di _____.

Il /La dichiarante

.....

Pordenone,

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA

PARTE RISERVATA ALL'ORDINE, DA COMPILARE NEL CASO DI PRESENTAZIONE PERSONALE DELLA DOMANDA

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI DI PORDENONE

Il sottoscritto _____ incaricato, ATTESTA, ai sensi dell'art. 30 T.U. - DPR 28 dicembre 2000 n. 445 che il Dott. _____ identificato a mezzo di _____ ha sottoscritto in sua presenza l'istanza.

Pordenone,

Timbro e firma dell'incaricato
che riceve l'istanza

.....