

Allegato

**ALLA COMMISSIONE GIUDICATRICE
DEL CONCORSO PER L'AMMISSIONE
ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
CHIRURGIA ORALE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 d.P.R. n. 445/2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 d.P.R. n. 445/2000)

__l__ sottoscritt _____, nat__ il _____,
a _____(_____) residente nel Comune di _____, con indirizzo
_____ e numero cellulare _____/_____, 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 Specialistica – Magistrale - Vecchio ordinamento didattico
(barrare la casella corrispondente alla tipologia del titolo di studio conseguito) in Odontoiatria e Protesi Dentaria
in data _____, presso l'Università degli Studi di
_____, riportando la votazione finale di
_____.

b) di aver superato i sotto elencati esami ai fini della valutazione per l'ammissione alla Scuola di specializzazione
in Chirurgia Orale con voto e nella data indicata a fianco di ciascuno di essi:

1. _____ voto _____ data _____ SSD _____
2. _____ voto _____ data _____ SSD _____
3. _____ voto _____ data _____ SSD _____
4. _____ voto _____ data _____ SSD _____
5. _____ voto _____ data _____ SSD _____
6. _____ voto _____ data _____ SSD _____
7. _____ voto _____ data _____ SSD _____

e che le n. _____ pubblicazioni presentate sono conformi agli originali.

f) di presentare presso la Segreteria didattica della Scuola di specializzazione in Chirurgia Orale, le sotto elencate certificazioni che attestino:

la conoscenza della lingua inglese

il possesso della patente europea per l'utilizzo del computer

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)