

Allegato

ALLA COMMISSIONE GIUDICATRICE
DEL CONCORSO PER L'AMMISSIONE
ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
ODONTOIATRIA PEDIATRICA

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)

Io 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 Odontoiatria Pediatrica 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 _____
8. _____	voto _____	data _____	SSD _____

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

g) di presentare ovvero trasmettere alla Segreteria didattica della Scuola di specializzazione in Odontoiatria Pediatrica 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)

