

## 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)

\_\_ I \_\_ 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 \_\_\_\_\_



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

e che le n. \_\_\_\_\_ pubblicazioni presentate sono conformi agli originali.

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)