Prot. n. 29417 del 12/07/2023 - [UOR: Area Carriere Studenti e Servizi - Classif. II/1 - Rep.809/2023]

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

Concorso pubblico per l'ammissione alla
Scuola di specializzazione in
Patologia Clinica e Biochimica Clinica
a.a. 2021/2022

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a

_____ _____
(cognome) *(nome)*

nat___ a _____ (_____)

il _____ di cittadinanza _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente a _____

consapevole delle sanzioni (anche penali) previste dalla normativa vigente (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000) in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

A. di essere in possesso della

- ❑ Laurea Magistrale in _____
  classe _____ conseguita presso l'Università degli Studi _____
  _____ in data _____ con votazione _____
- ❑ Laurea Specialistica in _____
  classe _____ conseguita presso l'Università degli Studi _____
  _____ in data _____ con votazione _____
- ❑ Laurea v.o. in _____
  _____ conseguita presso l'Università degli Studi _____
  _____ in data _____ con votazione _____

B. di aver superato, per il conseguimento della suddetta laurea, i seguenti esami di profitto:

data superamento	denominazione esame	voto	cfu	SSD

C. di essere in possesso dell’abilitazione all’esercizio della professione di ______________________ ___________________ conseguita nella ● prima ● seconda sessione dell’anno ____________ presso l’Università degli Studi di ____

ovvero di essere in possesso del riconoscimento dell’abilitazione all’esercizio della professione di __________________________________ ottenuto con Decreto n. __________ del ____________ _________________, pubblicato in G.U. n. __________ del ____________________

La presente dichiarazione sostitutiva deve essere accompagnata dalla fotocopia non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.

_______________________, ____________________
Luogo e data

____
Firma leggibile