

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 dpr 28.12.00 n. 445)

Il sottoscritto (nome e cognome), c.f. (codice fiscale), nato a (luogo di nascita e sigla della Provincia) il (data di nascita), residente a (luogo di residenza e sigla provincia), via (indirizzo e numero civico)

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'artt. 46 dpr 445/00

D I C H I A R A

- Di aver conseguito il diploma di laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di (sede dell'Università) il (data della laurea)
- Di aver altresì conseguito la seguente specializzazione:
... (denominazione della specializzazione) in data (data della specializzazione) presso la Università di (sede dell'Università), corso della durata di anni... (durata del corso)... negli anni accademici (indicare gli anni accademici di frequenza del corso di specialità)
- (reiterare la dichiarazione in caso del possesso di più specializzazioni)

...(luogo), li ... (data)....

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 d.lgs. 196/03 e s.m. ed i., le informazioni contenute nella suesposta certificazione sono finalizzate alla proposizione del ricorso per il conseguimento del compenso dovuto per l'attività resa in costanza del corso di specializzazione.