

**ALLA COMMISSIONE GIUDICATRICE
DEL CONCORSO PER L'AMMISSIONE
AL MASTER IN
TERAPIA DEL DOLORE**

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 Medicina e Chirurgia in
data _____, presso l'Università degli Studi di
_____, riportando la votazione finale di
_____.

b) di aver presentato, ai fini del conseguimento del diploma di laurea in
_____, la tesi dal titolo:

e che la copia della suddetta tesi, presentata presso la Segreteria didattica del Master, è conforme all'originale
depositato presso la Segreteria Studenti competente;

c) di aver conseguito il diploma di specializzazione in
_____ in data _____ presso
l'Università degli Studi di _____ con la
votazione di _____;

d) di essere in possesso del diploma di formazione specifico in Medicina Generale –
triennio _____ - Regione _____;

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

g) di aver svolto i seguenti CORSI ECM:

Il sottoscritto è consapevole che se tali dichiarazioni risultassero essere, anche parzialmente, non conformi al vero, sarà escluso dal Master.

Luogo _____, data ____/____/____

Firma del dichiarante
