

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Il/La sottoscritto/a Cognome..... Nome.....

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

- di essere nato/a a il.....a
- di essere residente nel comune di prov.....
in via/piazza.....n.....
Cap.....tel.....e-mail.....;
- di avere il seguente numero di codice fiscale.....;
- di essere cittadino/a italiano/a;
- di non avere riportato condanne penali;
- di avere conseguito il diploma in.....;
- di aver conseguito la laurea in(specificare se triennale o specialistica)
in data con votazione..... presso l'Università
di.....;
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di.....
nell'anno.....sessione.....
presso l'Università di.....;

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza che, ferme restando le responsabilità penali previste dall'art. 26 legge 15/68 e dalle Leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni false, decadrà automaticamente dal diritto di iscrizione (art.11 comma 3 DPR 403/98)

Luogo.....,data.....

Firma.....

(Firma per esteso leggibile)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'**art.13 del Decreto legislativo n° 196 del 30/06/2003** (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Luogo....., data

Firma.....

(Firma per esteso)

ALLEGATO: COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'