

Allegato

**ALLA COMMISSIONE GIUDICATRICE
DEL CONCORSO PER L'AMMISSIONE
ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
CHIRURGIA ORALE**

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 Odontoiatria e Protesi Dentaria
in data _____, presso l'Università degli Studi di
_____, riportando la votazione finale di
_____.

b) di aver superato i sottoelencati esami ai fini della valutazione per l'ammissione alla Scuola di specializzazione
in Chirurgia Orale 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.

g) di presentare ovvero trasmettere alla Segreteria didattica della Scuola di specializzazione in Chirurgia Orale le sottoelencate certificazioni che attestino:

la conoscenza della lingua inglese

il possesso della patente europea per l'utilizzo del computer (ECDL)

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)
