

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. N. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La Sottoscritto/a Dr./Dott.ssa _____

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ NEGLI ATTI ED USO AD ATTI FALSI, SECONDO QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, QUANTO SEGUE:

- di essere nato/a a _____ il _____
- di essere cittadino/a _____
- di essere residente in _____ CAP _____
- Via _____
- Tel. _____ Cell. _____
- e-mail _____
- PEC _____

DICHIARA

Di aver conseguito il titolo di _____

presso la Facoltà di _____ dell'Università degli

Studi di _____ in data _____ con voti _____

Anno di immatricolazione ovvero anno di attivazione del corso _____

IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE CHE:

I DATI ACQUISITI SARANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER OTTEMPERARE ALLE ATTRIBUZIONI E ALLE FINALITÀ ISTITUZIONALI DELL'ORDINE; TALI DATI (FATTA ECCEZIONE PER LE RESIDENZE, I RECAPITI TELEFONICI E GLI INDIRIZZI E-MAIL) VERRANNO INSERITI NEL SITO INTERNET DELL'ENTE NONCHÉ IN QUELLO DELLA F.N.O.M.C.E.O.

Data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'ORDINE

[] INVIO PER POSTA/Fax/e-mail

(Allegare FOTOCOPIA non autenticata del DOCUMENTO d'identità – ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000)

[] PRESENTAZIONE DIRETTA ALL'IMPIEGATO ADDETTO

La firma è stata apposta, ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. n. 445/2000, in presenza degli addetti alla segreteria:

Data _____

(timbro e firma del funzionario)