

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,

nato/a a _____ il _____

iscritto presso l'OMCeO di _____ al n. _____

dell'Albo _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

PEC _____

DICHIARA

Di aver conseguito il Diploma Universitario di Specializzazione/Dottorato/Master

1) Tipologia del titolo accademico _____

2) Denominazione esatta del titolo conseguito (dizione esatta della scuola/materia)

3) presso la Facoltà di _____

4) dell'Università degli Studi di _____

5) in data _____ con voti _____

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 pubblicati nel sito internet di questo Ente nonché in quello della F.N.O.M.C.e O. e comunicati all'IMI europeo. Inoltre verranno comunicati a chi ne farà richiesta.

Data _____ Firma _____

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

SPAZIO RISERVATO ALL'ORDINE

[] 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 _____

Firma Impiegato _____