DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Legge 4 gennaio 1968 n. 15, legge 15 marzo 1997 n. 127, D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403 - DPR n. 445 del 28/12/2000)
(documento attestante la conformità di una fotocopia a un originale)

Io sottoscritto/a dott./dott.ssa _____

nato/a a_____ il _____

residente a _____ (prov. _____), CAP _____ in via_____n._____

Tel. Cell._____/_____,

Valendomi delle disposizioni di cui al DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni indicate nell'art. 76 dello stesso Decreto

DICHIARO

Di essere in possesso dei seguenti titoli:

☐ Titolo di Laurea_____;

☐ denominazione del corso di laurea_____;

☐ conseguito presso l'Università di_____;

☐ con votazione _____/_____;

☐ con lode;

☐ in data _____;

Elenco degli esami sostenuti con relativa votazione ed indicazione dei CFU acquisiti ove previsti;

INSEGNAMENTO	**DATA**	**VOTO**	**SSD**	**CFU**

☐ abilitazione alla Professione di _____;
conseguita il _____;
presso _____.

O

(SOLO NEL CASO IN CUI IL CANDIDATO NON SIA ANCORA IN POSSESSO DELL'ABILITAZIONE PROFESSIONALE)

☐ di conseguire l'abilitazione alla Professione di _____ entro e non oltre la data di inizio delle attività didattiche, pena l'esclusione.

Letto, confermato e sottoscritto.

Messina,_____ (firma)_____