

# 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.V.I.

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)