

Compilare solo se specializzati dopo il 31/01/2020

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 43 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a

cognomenome

Nato/a a (prov.) il

Residente nel comune di (prov.)

Via n.

a far data dalASSL di residenza

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i..

dichiara:

Di aver conseguito il diploma di specializzazione in pediatria presso l'Università degli studi diin datacon voto finale/.....(*specificare il voto in modo completo*);

Di aver conseguito il diploma di specializzazione in discipline equipollenti alla pediatria (*indicare la disciplina*) ai sensi della tabella B) del 30.01.1998 e s.m.i. presso l'Università degli studi di in data con voto finale/.....(*specificare il voto in modo completo*);

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data

Firma del dichiarante

.....