

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(DPR 28 Dicembre 2000, n.445)**

Il sottoscritto/a Dott. _____

dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere nato a _____ il _____

di essere cittadino _____

di essere residente a _____ Via _____ n. ____ CAP _____

di possedere il seguente codice fiscale _____

di essere laureato in _____ a _____ il _____ voto _____

di essere abilitato a _____ il _____ voto _____

di essere specialista in _____

Università di _____ il _____ voto _____

Università di _____ il _____

di essere iscritto all'Ordine di _____ dal _____

Albo _____ n° posizione _____

Dichiara inoltre _____

Data _____

IL DICHIARANTE

ATTENZIONE

- Indicare **SEMPRE** nome cognome e data di nascita e compilare **SOLO** le voci successive, relativamente ai dati che si intendono dichiarare.
- **Allegare fotocopia fronte/retro di documento di identità non scaduto.**