

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28.12.2000, nr. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

## DICHIARO

di essere in possesso del titolo di studio di :

in \_\_\_\_\_

conseguito presso l' Università degli Studi di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con punteggio: \_\_\_\_\_

di essere Iscritto al \_\_\_\_anno del corso di Laurea in Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

....., il .....

(luogo)

(data)

.....

(il/la dichiarante)