



Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/_____ c.f. _____

nato a _____ (____) il ____ / ____ / _____,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di
dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

di non aver mai sostenuto con esito positivo esami dell'Ordinamento del Corso di Laurea in
Medicina e Chirurgia

ovvero

di aver sostenuto con esito positivo n. _____ esami dell'Ordinamento del Corso di Laurea in
Medicina e Chirurgia presso i seguenti Atenei:

Roma, _____

Firma del dichiarante