

**AL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE GIUDICATRICE DEL CONCORSO
DI AMMISSIONE SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
FARMACIA OSPEDALIERA, A.A. 2013/2014**

**PRESSO DIREZIONE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
FARMACIA OSPEDALIERA
DIPARTIMENTO DI FARMACIA-SCIENZE DEL FARMACO
CAMPUS UNIVERSITARIO – VIA ORABONA 4 – 70125 BARI**

**TITOLI VALUTABILI CONCORSO AMMISSIONE, A.A. 2013/2014, SCUOLA DI
SPECIALIZZAZIONE IN FARMACIA OSPEDALIERA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
RESA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

Il/la sottoscritto/a informato/a che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti, dichiara che i dati riguardanti la propria persona sono i seguenti:

Cognome e nome _____

Data e luogo di nascita _____

Residente in _____ Via _____ n° _____

Dichiara altresì:

1) di essersi laureato/a in _____ presso l'Università degli Studi
di _____ il ____/____/____ con voti _____;

2) di aver discusso la tesi di laurea in: _____

_____;

3) di aver superato i sottoindicati esami con la votazione a fianco di ciascuno di essi indicata.

N.B. saranno valutati solo gli esami in numero di 7, ai sensi dell'art. 6 (valutazione titoli) del bando di concorso:

4) eventuali pubblicazioni a stampa o lavori in extenso accettati da riviste scientifiche attinenti la specializzazione:

Bari, _____

Firma dell'interessato

Allegato: copia fotostatica documento di riconoscimento in corso di validità

N.B. si fa presente che l'Università è tenuta a procedere ad idonei controlli, anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.