

CONCORSO DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA IN \_\_\_\_\_ A.A. 2021/2022  
DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (DPR 28.12.2000 n.445) AI FINI DELLA VALUTAZIONE DEI TITOLI

effettuare il download della “dichiarazione valutazione titoli” dal seguente link:  
<https://www.uniba.it/it/scuole-specializzazione/area-medica/sanitaria/laureati-non-medici>  
Tale dichiarazione va compilata ed allegata obbligatoriamente in Esse3 durante il completamento della  
iscrizione online al concorso.

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 \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Dichiara altresì:

1) di essersi laureato/a 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 (produrre idonee autocertificazioni dalle quali si evincano gli esami sostenuti, il voto e i relativi settori scientifici-disciplinari con la specifica dei relativi crediti formativi).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3) eventuali pubblicazioni: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

**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.

Bari, \_\_\_\_\_

Firma

---