

**ANNO ACCADEMICO 2015/2016**

**AL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE GIUDICATRICE CONCORSO  
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN**

---

(INDICARE LA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE)

**PRESSO DIREZIONE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE – FACOLTÀ  
DI MEDICINA VETERINARIA – STRADA PROVINCIALE PER  
CASAMASSIMA KM 3 – 70010 VALENZANO (BARI)**

TITOLI VALUTABILI CONCORSO AMMISSIONE SCUOLA DI  
SPECIALIZZAZIONE IN

---

(INDICARE LA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE)

**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 \_\_\_\_\_

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 (in alternativa è consentito allegare copia del certificato di laurea con esami superati e votazione).

---

