

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(Art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)

L sottoscritt _____
nat_ a _____ (____) il _____ con residenza anagrafica
nel Comune di _____ (____), alla Via _____
n. _____;

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sulla responsabilità penale
cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dall'art. 75 dello stesso D.P.R che
prescrive la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con dichiarazioni non veritiere, e
sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

di aver superato l'esame di stato per l'abilitazione per l'esercizio della professione di medico-
chirurgo in data _____ presso _____.

Luogo e data, _____

L DICHIARANTE
