

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente in _____, e domiciliato/a in _____ via _____ n° _____, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili, di cui all'art. 9 del bando di selezione per l'accesso al Corso di Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Diagnostiche (Classe LM/SNT3), come di seguito specificato:

1. *TITOLO ABILITANTE UTILIZZATO PER L'ACCESSO (indicare con precisione se si tratta di Diploma di laurea abilitante, Diploma universitario abilitante o altro titolo abilitante; la data in cui si è conseguito il titolo e l'ente o istituto che ha rilasciato il titolo)*

2. *Diploma di Scuola diretta a fini speciali in assistenza infermieristica (DAI) di cui al D.P.R. n. 162/82 (indicare con precisione; la data in cui si è conseguito il titolo e l'ente o istituto che ha rilasciato il titolo)*
