

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(art. 46 T.U. - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**..l.sottoscritt..** .....

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell' art. 76 T.U. - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

D I C H I A R A

**Di aver conseguito la specializzazione in** .....

..... **in data** .....

**Presso l' Università di** ..... **con voto** .....

IL DICHIARANTE

.....

\*\*\*\*\*

**Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri del V.C.O.**

L' identità personale è stata accertata a mezzo .....

n. .... rilasciato da .....

il .....

Verbania,

Firma del Funzionario che riceve