

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto _____
(cognome) _____ (nome)

codice fiscale _____

nato a _____ (prov. _____) il _____

residente in _____ (prov _____)

via _____ (CAP _____)

e domiciliato a _____ (prov _____)

in via _____ (CAP _____)

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA:

di aver conseguito la **LAUREA** di primo livello in **INFERMIERISTICA**

in data _____

con la votazione di _____

presso _____

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Catania li _____

Il dichiarante _____

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.