



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

Concorso pubblico per l'ammissione alla
Scuola di specializzazione in
Patologia Clinica e Biochimica Clinica
a.a. 2020/2021

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a

_____ (cognome) _____ (nome)
nat ___ a _____ ()

il _____ di cittadinanza _____

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | residente a _____
consapevole delle sanzioni (anche penali) previste dalla normativa vigente (artt. 75 e 76 del D.P.R.
n. 445/2000) in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

A. di essere in possesso della

Laurea Magistrale in _____
classe _____ conseguita presso l'Università degli Studi _____
_____ in data _____ con votazione _____

Laurea Specialistica in _____
classe _____ conseguita presso l'Università degli Studi _____
_____ in data _____ con votazione _____

Laurea v.o. in _____
_____ conseguita presso l'Università degli Studi _____
_____ in data _____ con votazione _____

B. di aver superato, per il conseguimento della suddetta laurea, i seguenti esami di profitto:

data superamento	denominazione esame	voto	cfu	SSD

