

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Art. 46 T.U. - DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a Dott. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti del T.U. – DPR.28 dicembre 2000 n.445, il/la sottoscritto/a consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art.76 T.U. – DPR.28 dicembre 2000 n.445),

**DICHIARA**

di aver conseguito la Specializzazione in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

presso l'Università di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Il/La Dichiarante**

\_\_\_\_\_

**Allegato:** fotocopia documento d'identità.