



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO
DIREZIONE GENERALE
SERVIZIO SPECIALE POST LAUREAM
U.O. ESAMI DI STATO

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

Il/la Sottoscritto/_____ c.f. _____

nato a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

CHE CONSEGUIRA' LA LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA ENTRO IL 31 MARZO 2020;

CHE CONSEGUIRA' LA LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA ENTRO IL 13 LUGLIO 2020;

CHE HA SVOLTO IL TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO AI SENSI DEL D.M.58/2018

PRESSO L'ATENEO DI _____ .;

DICHIARA ALTRESI' CHE FARA' RICHIESTA PER L'EFFETTUAZIONE DEL TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO AI SENSI DEL D.M.58/2018 PRESSO L'UNIVERSITA'DI PALERMO A PARTIRE DAL 07 APRILE 2020 .

Luogo, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.