

## Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze

## **ALLEGATO 2)**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE, ARTT. 46 E 47, D.P.R. 28.12.2000 N. 445.

Il/La					sottoscritto/a	
			(cognome e nome)			
nato/a	a			prov	il	
residente	-	via				
penale e de	elle leggi spec	iali in materia, e consape	vole che ove i sude	di atti falsi sono puniti ai s detti reati siano commessi i, l'interdizione dai pubbli	per ottenere la	
		DICHIARA				
• Che le	fotocopie dei	titoli allegate alla doman	da, e di seguito ele	ncati sono conformi all'or	iginale <sup>(1)</sup> :	
	_	-				
2						
3						
• Di esse	ere in possesso	o dei seguenti titoli valuta	ıbili <sup>(2)</sup> :			
1.						
2.						
3.						



## Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze

go e data,		
		Il dichiarante
		<del></del>

(1) Si rammenta di allegare copia fotostatica di un valido documento di identità.

(2) L'autocertificazione, completa di tutti gli elementi utili per la valutazione, deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione, oppure, presentata o spedita già sottoscritta, in allegato alla domanda, unitamente alla copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante medesimo.