

Dichiarazione sostitutiva della
**CERTIFICAZIONE DI CONSEGUIMENTO DELL'ABILITAZIONE
ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE**

(Art. 46 - lettera l, m, n - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. (_____) il _____
residente a (_____) in Via _____ n° _____
C.A.P. _____ Prov. _____ Tel. _____
Indirizzo e – mail _____ con Codice Fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75, 76 D.P.R.n.445 del 28/12/2000),

DICHIARA

di aver superato con esito positivo l'Esame di stato, conseguendo l'abilitazione all'esercizio della professione di _____ presso l'Università di _____
nella prima seconda sessione relativa all'anno _____
(se richiesta) con votazione _____

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che ai sensi dell'art.13 del D.L.vo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i propri dati personali, saranno utilizzati per le finalità istituzionali dell'Ente ricevente, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Luogo e data _____ li, _____

(1) Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

(1) La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai private che vi consentono (articolo 15 Legge 12 novembre 2011, n. 183).