

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATI ED ATTI DI NOTORIETA'
(artt. 46 e 47 DPR 445 del 28.12.2000 – Testo Unico sulla documentazione Amministrativa e s.m.)

**Al Presidente
Ordine dei Medici C. e O.**

P E S C A R A

Il sottoscritto Dott. _____,
(scrivere stampatello)

nato a _____ il _____, cittadino _____,

residente a _____ CAP _____ Via _____,

tel. _____, Codice Fiscale _____,

PEC _____ @ _____,

**consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false
attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità
(art. 76 DPR 445/2000 e s.m.),**

dichiara :

- di aver conseguito in data _____

- _____

- presso _____

Data _____

Firma * _____

Riportare la denominazione completa del titolo

-Allegato documento di identità in corso di validità