

MODELLO PER LE VARIAZIONI ALL'ALBO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 76 T.U. – DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il Dott. _____

nato a _____

il _____

telefono _____

COMUNICA

- di aver cambiato indirizzo

dalla via _____ n. _____

città _____

alla via _____ n. _____ città _____

- eventuali titoli di specializzazione e/o Libera Docenza

(è indispensabile allegare il certificato rilasciato dall'Università)

consapevole delle responsabilità delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci affermazioni, sotto la propria personale responsabilità (Art. 76 T.U. DPR 28 dicembre n. 445)

Data _____

Firma _____