

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
(allegare copia del tesserino codice fiscale)

Telefono n. \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN: Comune \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

che le copie dei documenti allegati alla domanda di ammissione al corso di laurea specialistica delle professioni sanitarie in \_\_\_\_\_

a.a. 2010/2011\*:

CERTIFICAZIONI DEI TITOLI DI CUI ALL'ARTICOLO 6 COMMI 1 E 2 DEL PRESENTE BANDO.

DICHIARAZIONE RILASCIATA DALL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA DI APPARTENENZA NELLA QUALE VENGA ESPLICATA L'ATTRIBUZIONE DI UNO DEI SEGUENTI INCARICHI:

- incarico ai sensi e per gli effetti dell'art.7 della legge 10 agosto 2000, n. 251, commi 1 e 2, da almeno due anni alla data del D.M. 21 maggio 2010;
- titolo rilasciato dalle Scuole dirette a fini speciali per dirigenti e docenti dell'assistenza infermieristica ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica n.162/1982 e siano titolari, da almeno due anni alla data del D.M. 21 maggio 2010, dell'incarico di direttore o di coordinatore dei corsi di laurea in infermieristica attribuito con atto formale di data certa;
- incarico di direttore o di coordinatore, con atto formale e di data certa da almeno due anni alla data del D.M. 21 maggio 2010 di uno dei corsi di laurea ricompresi nella laurea specialistica di interesse

sono conformi agli originali.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

In fede \_\_\_\_\_

\* Barrare i documenti allegati