

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ (prov.) _____
via _____ n° _____
cell. _____ e-mail **istituzionale** _____
iscritto/a al _____ anno del **Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia "D", Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Ateneo "La Sapienza" di Roma**, n. matr. _____

DICHIARA

di aver sostenuto positivamente tutti gli esami fondamentali relativi ai primi quattro anni di corso previsti dall'Ordinamento del Corso di Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia cui è iscritto, consapevole che, ai sensi dell'Art. 76 del DPR 445 del 28-12-2000, le dichiarazioni false o mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Roma,

(firma)