



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA

AREA SERVIZI AGLI STUDENTI
DIVISIONE SERVIZI ALLA CARRIERA DELLO STUDENTE
UFFICIO FORMAZIONE E POST LAUREA

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 art. 46)

(DA COMPILARE CON ATTENZIONE IN OGNI SUA PARTE IN STAMPATELLO, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE, O BARRANDO LE CASELLE)

LA/IL SOTTOSCRITTA/O

Cognome
Nome

DICHIARA

Data di nascita
luogo di nascita
residente a Provincia
in via / numero

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI:

DIPLOMA DI MATURITA' (campo obbligatorio):

QUINQUENNALE

Anno scolastico diploma /

Tipo titolo

(es. maturità classica, scientifica etc.)

Nome Istituto Comune

Provincia Votazione /

QUADRIENNALE

Anno scolastico diploma /

Tipo titolo

(es. maturità classica, scientifica etc.)

Nome Istituto Comune

Provincia Votazione /

ANNO INTEGRATIVO conseguito nell'anno scolastico /

Nome Istituto

Comune Provincia

ANNO ACCADEMICO DI PRIMA IMMATRICOLAZIONE AL SISTEMA UNIVERSITARIO (campo obbligatorio):

/

REQUISITI PREVISTI DALL'ART. 2 DEL BANDO DI CONCORSO (campo obbligatorio):

Laurea conseguita secondo gli ordinamenti previgenti al D.M. 3 novembre 1999 n. 509 (**VECCHIO ORDINAMENTO**)

Laurea ai sensi del D.M. 509/99 o D.M. 270/2004 Classe n. (**TRIENNALE**)

Laurea **SPECIALISTICA** ai sensi del D.M. 509/99 o laurea **MAGISTRALE** ai sensi del D.M. 270/2004
Classe n.

Diploma universitario che consente l'accesso alla formazione universitaria ai sensi dell'art. 5 della Legge n. 251 del 10 agosto 2000 (solo per le professioni sanitarie infermieristiche, ostetrica, riabilitative, tecnico sanitarie, tecniche della prevenzione e per i diplomati in assistente sociale)

In

afferre alla Facoltà di

conseguito presso l'Università

in data

con voti

Diploma che consente l'accesso alla formazione universitaria ai sensi dell'art. 1 comma 10 della Legge n. 1 dell'8 gennaio 2002 (solo per le professioni sanitarie infermieristiche, ostetrica, riabilitative, tecnico sanitarie, tecniche della prevenzione)

in

conseguito presso

in data

con voti

unitamente al diploma di maturità quinquennale¹ e che:

abbia permesso l'iscrizione all'albo professionale

di

abbia permesso l'attività professionale in regime di lavoro di lavoro dipendente o autonomo

sia previsto dalla normativa concorsuale del personale del Servizio sanitario nazionale o degli altri comparti del settore pubblico.

ALTRO (Eventuali altri requisiti previsti dall'art. 2 del bando di concorso)

- di essere in possesso del diploma di abilitazione in
conseguito presso l'Università di
nella sessione dell'anno
- di essere iscritta/a all'Ordine/Albo dei/degli
di dal
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in
conseguito presso l'Università di
in data con voti
- di essere in servizio presso
-
-
-
-
-
-

Il/La sottoscritta/o dichiara di essere stata/o preventivamente ammonita/o sulle responsabilità penali, di cui all'articolo 26 della legge 4 gennaio 1968 n.15, cui può andare in contro in caso di dichiarazione mendace.

Data _____

Firma _____

¹ In caso di maturità quadriennale è richiesto il conseguimento dell'anno integrativo.