

### All. 3

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE<sup>1</sup> CIRCA  
IL POSSESSO DEI REQUISITI DI ACCESSO ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE  
IN GENETICA MEDICA  
(ART.46 DPR 445/2000)**

**CODICE CORSO 5513**

**ANNO ACCADEMICO 2018/2019**

**Termine ultimo di presentazione della domanda:  
12 febbraio 2020 ore 16:30**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), CAP  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,  
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

- di possedere tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente e dal bando per l'accesso alla Scuola di Specializzazione in GENETICA MEDICA (a.a. 2018/2019);
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
  - Laurea V.O. in.....
  - ovvero
  - Laurea Specialistica, .....
  - ovvero
  - Laurea Magistrale, .....
  - Titolo estero<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Conseguita/o in data \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> La predetta dichiarazione può essere rilasciata dai cittadini dell'Unione Europea. Può altresì essere rilasciata da cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, regolarmente soggiornanti in Italia, qualora i dati dichiarati siano certificabili e attestabili da parte di soggetti pubblici italiani (art. 3 co. 2 D.P.R. n. 445/2000).

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi.

presso l'Università di \_\_\_\_\_

Con voto \_\_\_\_\_

Chi è in possesso di una laurea specialistica o magistrale deve compilare anche i seguenti campi:

Laurea triennale, classe \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_

Conseguita in data \_\_\_\_\_

Presso l'Università di \_\_\_\_\_

- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione, presso l'Università di \_\_\_\_\_, nella \_\_\_\_\_ sessione dell'anno \_\_\_\_\_
  
- di allegare alla presenta una copia del documento di identità conforme all'originale;

**DICHIARO INOLTRE:**

- di aver sostenuto nel percorso di laurea quadriennale o specialistica o magistrale i seguenti esami, attinenti alla Scuola di Specializzazione in GENETICA MEDICA

		<b>lode</b>
1.....	voto...../30	<input type="checkbox"/>
2.....	voto...../30	<input type="checkbox"/>
3.....	voto...../30	<input type="checkbox"/>
4.....	voto...../30	<input type="checkbox"/>
5.....	voto...../30	<input type="checkbox"/>
6.....	voto...../30	<input type="checkbox"/>
7.....	voto...../30	<input type="checkbox"/>

- Di aver discusso la tesi di laurea quadriennale (ordinamento ante D.M. 509/1999) o specialistica o magistrale in discipline attinenti alla Scuola di Specializzazione;

Titolo tesi \_\_\_\_\_

---

<sup>2</sup> Si leggano con attenzione: l'art.1 del bando, con particolare riferimento ai "requisiti di accesso" (pag. 2); l'art. 2 del bando, con particolare riferimento alle "norme per l'ammissione al concorso e la consegna dei documenti di candidati con titolo di studio conseguito all'estero".

- 
- 
- di essere autore o coautore di pubblicazioni scientifiche in materie attinenti alla Scuola di Specializzazione, che abbiano le caratteristiche indicate dall'art. 3 del bando per l'accesso alla Scuola di Specializzazione in GENETICA MEDICA (a.a. 2018/2019):

- SI  
 NO

**NB:** La tesi e le eventuali pubblicazioni, in copia conforme all'originale, devono pervenire entro la scadenza, secondo le modalità indicate dall'art. 3 del bando per l'ammissione alla Scuola di Specializzazione in GENETICA MEDICA (a.a. 2018/2019).

**ALLEGATI:**

- copia di un documento di identità in corso di validità (obbligatorio);  
 elenco contenente il titolo della tesi e/o delle pubblicazioni allegate alla domanda - in quanto in materie attinenti alla specializzazione - ai fini della valutazione dei titoli, di cui il dichiarante è autore o coautore (facoltativo).

Bologna, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(firma)**