

**Concorso per l'ammissione ai corsi di laurea magistrale delle Professioni Sanitarie
A. A. 2020/21**

Allegato n. 2

**AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI ACCADEMICI E PROFESSIONALI POSSEDUTI
resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

Con riferimento al concorso di ammissione al seguente corso di laurea magistrale delle Professioni Sanitarie A. A. 2020/21 _____,

il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov (_____) il _____

tel. _____ e-mail _____

indirizzo per comunicazioni _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che decadrà dal beneficio eventualmente conseguito per effetto delle dichiarazioni non veritiere, secondo quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dall'art. 12 del bando di concorso:

• **titolo presentato per l'accesso**

• **eventuali altri titoli**

Luogo e data

Firma
