

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 T.U. - DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a Dott. _____
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 T.U. - DPR 28 dicembre 2000 n.445),

DICHIARA

DATA

Il /La dichiarante

.....

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI DI

L'identità personale è stata accertata a mezzo _____ n. _____
rilasciato il _____ da _____

DATA

Timbro e firma dell'incaricato
che riceve la dichiarazione

.....