



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 e 47 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____
CODICE FISCALE _____
NATO A _____ PROV. _____
IL _____ ATTUALMENTE RESIDENTE A _____
PROV. _____ INDIRIZZO _____ CAP _____
TELEFONO _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

Ai fini della partecipazione gratuita al Master in Fisioterapia Neurologica a.a. 2023/2024

dichiara:

di essere dipendente dell'AOUI di Verona.

Luogo e data _____ Il Dichiarante _____

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è sottoscritta e presentata in allegato dall'interessato unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.