Università degli Studi di Udine

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

l__ Sottoscritt__ dott. _____

nato a _____ ( ), il _____ residente a _____ prov. ( )

via _____ n. _____ C.A.P. _____

Rec. telefonico _____ e –mail _____

Iscritt___ all'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di:

_____SEZIONE_____

____sessione dell'anno _____

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali comminate nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA AI SENSI DEL T.U. 445/2000

❑ **DI SVOLGERE ATTUALMENTE IL TIROCINIO PRATICO** previsto **per l'accesso alla Sezione ____ dell'Albo** presso _____,

di prevedere che esso si concluda entro il _____ e di essere a conoscenza del fatto che verrà escluso dall'esame qualora non concluda il periodo di tirocinio entro la data prescritta dal Bando di ammissione.

Il sottoscritto si impegna inoltre a presentare entro la predetta data l'autocertificazione relativa al COMPIMENTO DEL TIROCINIO.

Udine,_____

(*)_____

IL DICHIARANTE

(*) *Ai sensi dell'art. 38. D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione deve essere sottoscritta dal candidato in presenza dell'addetto all'accoglimento dell'istanza e qualora la stessa pervenga ai nostri uffici tramite terze persone, tramite fax o tramite posta, quindi già sottoscritta dal candidato, deve essere accompagnata dalla fotocopia di un valido documento d'identità del candidato.*