**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (per titoli di studio, titoli professionali, ecc.)**

**(art. 46 del D.P.R. n° 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME ......…………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..………….….

NOME ......………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………….

CODICE FISCALE ......………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………..………….….

NATO/A A ………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………… PROV....................................................................

IL ........................................…………...………………………………………………………………………… SESSO ……………………………….………………………………………………………………..………

RESIDENTE A ……………………………………………….……………………………………………………………………………………………… PROV.........................................................................

INDIRIZZO ......………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………. C.A.P...............................................................

TELEFONO ......……………………………………………………………………. CELLULARE ......…………………………………….……………………………………………………………….

E-MAIL ......…………………………………………………………………….……………………………………………. ,

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000),

**DICHIARA**

**A) di essere in possesso dei seguenti titoli**:

1) Laurea in Medicina Veterinaria ❒ pre-riforma, ❒ DM 509/1999, ❒ DM 270/2004, conseguita presso l’Università di ………………………………………..……………………..………, in data ……………………...…….…………….., con la votazione di ………………..….………………

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver superato i seguenti esami ai fini del conseguimento del titolo citato:

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………… con voto …………………………../30, CFU ……………………,

Dichiara, inoltre, che la durata legale del corso di studio è di anni ……..……………………, corrispondente a ……..………………. CFU.

2) Abilitazione all’esercizio della professione veterinaria, conseguita presso l’Università di ………………………………………………..………, in data ……………..…….…………….., con la votazione di ………………..….……………..; (\*)

3) Titolo di Dottore di Ricerca (o equivalente) in ………………………………………………………………………………………………..…………………………………………….….., conseguito presso l’Università di ………………………………………………………………………………………………………..………., in data ……………..…….…………….., con la votazione di ………………..….……………..;

4) Diploma di specializzazione in ……………………………………………………………………………………….………………………………………..……………….., conseguito presso l’Università di ………………………………………………..………, in data ……………..…….…………….., con la votazione di ………………..….……………..;

5) Diploma di Master di II livello in ……………………………………………………………………………………….………………………………………..……………….., conseguito presso l’Università di ………………………………………………..………, in data ……………..…….…………….., con la votazione di ………………..….……………..;

6) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………….………………………………,………..………………..

………………………………………………..………………..…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………..;

7) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………….………………………………,………..………………..

………………………………………………..………………..…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………..;

(\*) ovvero dichiara di partecipare agli esami di Stato per il conseguimento dell’abilitazione all’esercizio della professione veterinaria nella sessione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso l’Università di ………………………………………………..………,

**B) di essere autore / coautore delle seguenti pubblicazioni scientifiche** (indicare nell’ordine: autori, anno pubblicazione, titolo pubblicazione, nome rivista / titolo libro, eventuale volume, pagine. Proseguire su foglio a parte se lo spazio non è sufficiente):

1) ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................;

2) ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................;

3) ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................;

4) ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................;

5) ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................;

**C) di prestare / aver prestato servizio presso la seguente Amministrazione** **pubblica** (completare quanto di interesse):

❒ Ministero della Salute - .............................................................................................................................................., in qualità di ............................................................................................................,

❒ IZS ............................................................................................................................................................................................................, in qualità di ............................................................................................................,

❒ Servizi Veterinari Regione .................................................................................................................................., in qualità di ............................................................................................................,

❒ ASL ........................................................................................................................................................................................................., in qualità di ............................................................................................................,

❒ Altro ......................................................................................................................................................................................................., in qualità di .............................................................................................................

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento.

………………………………………………., ……………………………………………….

(luogo e data)

Il Dichiarante

…………………………………………………………………………………………………………..