

PRIMA EDIZIONE PREMIO “FLORENCE”

O.P.I. Campobasso-Isernia

ALLEGATO C

AUTOCERTIFICAZIONE COPIA CONFORME ALL ORIGINALE (Art.47 del D.P.R. n. 445/2000)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente in _____ alla via _____,
consapevole delle sanzioni penali, 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,

DICHIARO

Che la copia della tesi di laurea in Infermieristica (L/SNT1) conseguita in data ________
dal titolo _____

e con votazione finale di ______

È CONFORME ALL'ORIGINALE IN MIO POSSESSO.

- La presente dichiarazione è resa ai sensi dell art.19 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data _____

Si allega copia di un documento di identità.

IL DICHIARANTE _____