

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI PISA

Via Battelli 5 - 56127 Pisa - Tel. 050.579714 - fax. 050.7912044 - www.omceopi.org - segreteria@omceopi.org

Autocertificazione titoli (specializzazioni - master - dottorati)

Il sottoscritto dott.

nato a

il

email

codice fiscale

cellulare

iscritto all'albo Medici Chirurghi Odontoiatri numero di iscrizione

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI AVER CONSEGUITO I SEGUENTI TITOLI:

SPECIALIZZAZIONE

MASTER

DOTTORATO

Università

data

voto:

Lode

SPECIALIZZAZIONE

MASTER

DOTTORATO

Università

data

voto:

Lode

SPECIALIZZAZIONE

MASTER

DOTTORATO

Università

data

voto:

Lode

Luogo e data

Firma.....

ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Recapitare a: Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Pisa
Email: segreteria@omceopi.org - P.E.C. segreteria.pi@pec.omceo.it - fax 050.7912044
Raccomandata A/R: Via A.Battelli 5 – 56127 Pisa