DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001)

II/La sottoscritto/a	,	
	(Cognome)	<u>——</u> М 🗆 F 🗆
	(Nome)	
nato/a a:	Prov. il	
Nazionalità e cittadir	nanza	
MANAGEMENT RIA TESTA-COLLO cons	chiesta di iscrizione al Master Universitario di primo livello in VABILITATIVO DELLE DISFUNZIONI ED ESITI CHIRURGICI DE sapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445	L COMPLESSO
	DICHIARA	
	l corso di Laurea triennale, Laurea specialistica/magistrale, Laurea ant e che non interessa) in	
e di conseguire	e il titolo finale nella sessione di presso	L'Università di
	;	
di aver sostenuto i	seguenti esami con la media aritmetica pari a:	
	DENOMINAZIONE ESAME	VOTO

DENOMINAZIONE ESAME	VOTO			
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Università può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (D.lgs 196/2003).				
Data				
Data (firma)				