

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi degli Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000**

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente nel Comune di ..... consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni non rispondenti a verità previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e della conseguente decadenza dei benefici derivanti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

- Di essere nato nel Comune di ..... Prov.  
.....
- Di essere in possesso della cittadinanza  
.....
- Di avere il seguente Codice Fiscale .....
- Di essere residente nel comune di ..... Prov.  
.....
- Via ..... N. ....
- Di non avere/avere riportato condanne penali (nel caso indicare gli estremi)  
.....;
- Di essere (stato civile) .....
- Di frequentare l'anno di corso ..... della Facoltà di .....  
..... presso l'Università di ..... nell'anno  
accademico .....
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio  
.....
- Conseguito presso ..... nell'anno scolastico/accademico .....
- Di essere in possesso della specializzazione in .....  
.....  
Conseguita presso l'Università di ..... nell'anno .....
- Di essere iscritto/a presso l'Albo/Collegio  
.....  
di ..... N. .... data .....
- Di essere in possesso del Diploma di Abilitazione all'esercizio della professione di:  
.....

- Di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserve il regolamento relativo alla frequenza volontaria dell’Azienda ULSS 12 Veneziana;
- Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della vigente normativa sulla privacy, al fine istituzionale e nei limiti di legge;
- Di essere consapevole che le informazioni e i dati dei quali verrà a conoscenza durante la frequenza dovranno essere trattati esclusivamente per lo svolgimento delle attività autorizzate con la massima riservatezza e per tutta la durata della frequenza ed anche successivamente al termine della medesima.
- Di esonerare l’Azienda ULSS 12 Veneziana da qualsiasi responsabilità conseguente alla frequenza per atti commessi con dolo o colpa.

Data .....

Il DICHIARANTE  
(firma leggibile )

.....