

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI SPECIALIZZAZIONE**

**Il/La sottoscritto/a dr./dr.ssa.....**

codice fiscale .....

nata/o a.....Provincia.....il.....

residente a .....Via..... Prov.....

C.a.p..... telefono.....

Medico Veterinario iscritto all' Ordine dei Medici Veterinari di Siena al numero.....

dal.....

ai sensi e per gli effetti del T.U. – DPR.28 dicembre 2000 n.445, il/la sottoscritto/a consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art.76 T.U. – DPR.28 dicembre 2000 n.445),

**DICHIARA**

di aver conseguito il seguente Diploma di Specializzazione in

.....  
.....

il .....presso l'Università degli studi di.....

matricola n.....con la seguente votazione.....

.....

(luogo e data)

.....

(Firma)