

ESAME DI STATO MEDICO VETERINARIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMPIUTO TIROCINIO MEDICO VETERINARIO

DA COMPILARSI A CURA DEI CANDIDATI CHE AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI STATO NON AVEVANO COMPIUTO IL TIROCINIO PRATICO

Da inviare tramite PEC al seguente indirizzo protocollo@cert.unipg.it o via mail allegando anche un documento d'identità valido al seguente indirizzo mail servizio.esamidistato@unipg.it

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ () il _____
Comune _____ prov. _____
Codice fiscale _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti **di aver svolto il tirocinio pratico e di aver riconsegnato il libretto diario.**

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità.

(Qualora il documento di identità non sia in corso di validità, il candidato dovrà, ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000, dichiarare in calce alla fotocopia dello stesso che i dati ivi contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.)

Data e luogo,

Firma _____