

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

La presente dichiarazione può essere presentata esclusivamente da cittadini comunitari, della Confederazione svizzera o dell'Area SEE (Norvegia, Islanda, Liechtenstein)

che richiedono

il **riconoscimento della qualifica** di medico chirurgo, medico specialista, odontoiatra, odontoiatra specialista, farmacista, veterinario, medico di medicina generale, ostetrica e infermiere

oppure

la **libera prestazioni di servizi** per le qualifiche di medico chirurgo, medico specialista, odontoiatra, odontoiatra specialista, farmacista e veterinario.

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____ nato/a a _____ (____) il _____ residente in _____ (____) via _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci decade dai benefici ottenuti e incorre nelle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e dell'art. 15, comma 1, della Legge n. 183/2011

DICHIARA

- Di non avere in corso e di non avere riportato in passato misure o sanzioni di carattere disciplinare, amministrativo e penale riguardanti l'esercizio della professione;
- Che la copia dei titoli e dei documenti allegata alla presente istanza è autentica e conforme all'originale;
- Che la traduzione in italiano dei titoli e dei documenti allegata alla presente istanza è conforme al testo in lingua originale.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196: il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti cartacei e/o informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma del dichiarante