

MODULO Visto USA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI STATEMENT OF NEED – Visto Usa J-1 (art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ Provincia di _____
Nazione _____ il ____ / ____ / ____ e residente a _____
Provincia di _____ Nazione _____ in Via _____
_____ n _____ c.a.p _____
tel _____ indirizzo e-mail _____

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 essere in possesso del seguente documento di riconoscimento, in corso di validità:
n. del documento _____ rilasciato da:
_____ il _____ (*allegare copia del documento in cui sia visibile la data di scadenza*)
- di essere in possesso del titolo di laurea in _____
_____ conseguito il giorno ____ / ____ / _____, presso l'Università degli Studi di _____ (*indicare il nome dell'Università*),
con sede in _____ (*indicare la città in cui ha sede l'Università*);
- di avere conseguito l'abilitazione (*esame di Stato*): _____ (*indicare I – II sessione relativa all'anno _____*), presso l'Università degli Studi di _____ (*indicare il nome dell'Università*),
con sede in _____ (*indicare la città in cui ha sede l'Università*);
- di essere iscritto attualmente presso l'Ordine professionale dei: _____
_____ della Provincia di _____
dal giorno ____ / ____ / _____, con il numero di iscrizione _____;
- di non essere stato iscritto in precedenza presso altro Ordine provinciale;
 di essere stato iscritto in precedenza presso altro Ordine provinciale
(*barrare la voce che interessa*);
In caso di precedente iscrizione indicare di seguito l'Ordine/gli Ordini di provenienza, la data di iscrizione, il numero di iscrizione, la data di cancellazione: _____

(segue)

_____;

6. di avere/non avere in corso e avere/non avere riportato in passato misure o sanzioni di carattere disciplinare o amministrative riguardanti l'esercizio della professione (*barrare la voce che non interessa*).

Nel caso in cui vi siano in corso o siano state riportate in passato sanzioni disciplinari o amministrative, indicarle di seguito: _____

7. di non essere iscritto attualmente ad alcuna scuola di specializzazione in Italia;
 di essere attualmente iscritto al _____ anno della Scuola di Specializzazione in _____ presso l'Università degli Studi di _____ (*indicare il nome dell'Università*), e che il periodo di fellowship/speciality/residency negli Stati Uniti fa parte di un apposito accordo di collaborazione didattico-scientifico integrata tra l'Università di _____ (*indicare il nome dell'Università presso cui si sta frequentando la specializzazione*), e l'Università di _____ (*indicare il nome dell'Università statunitense*), in conformità al programma formativo della scuola di specializzazione e su indicazione del Consiglio della scuola di specializzazione medesima (***in questo caso allegare copia dell'accordo di collaborazione***);
(*barrare la voce che interessa*)

(luogo e data)

(firma autografa del richiedente)

Avvertenze:

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.