

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Certificato uso Concorso di cui alla Legge n. 370/88

Il,/la sottoscritto/a
(cognome) (nome)

nato/a il
(luogo) (prov.)

residente a Via n.....
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Codice fiscale.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28
dicembre 2000

DICHIARA
Di essere iscritto/a all'Ordine della Professione Ostetrica Della Provincia di
Caserta

N. Ordine.....dalla seduta del Consiglio Direttivo del.....
(data)

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 96/2003, che i dati
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data

Il Dichiarante

.....

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli
effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai
gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.**

Allegato copia documento d'identità