

## AUTOCERTIFICAZIONE DEL TITOLO ACCADEMICO

(Legge 4 gennaio 1968 n. 15, legge 15 marzo 1997 n. 127, D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403 - DPR n. 445 del 28/12/2000)

Io sottoscritto/a dott./dott.ssa \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), CAP  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_

valendomi delle disposizioni di cui al DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni indicate nell'art. 76 dello stesso Decreto

### DICHIARO

sotto la mia responsabilità:

di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di Farmacista nella  
\_\_\_\_\_ sessione nell'anno \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere a conoscenza che l'art 71 del D.P.R. n. 445/00 prevede che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrò automaticamente dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Messina, \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_

N.B. La dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio deve essere firmata dall'interessato davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione. Qualora la domanda di ammissione venga spedita per posta o presentata tramite altre persone la dichiarazione sostitutiva di notorietà allegata alla domanda di ammissione deve essere firmata dall'interessato e accompagnata da fotocopia (fronte e retro) del documento di identità dello stesso.