



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 38 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace e consapevole di decadere dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445),**

### DICHIARA

**di essere in possesso del seguente Diploma universitario (barrare la casella relativa al titolo posseduto):**

- Diploma Universitario in Tecnico sanitario di laboratorio biomedico - Decreto del Ministro della sanità 14 settembre 1994, n. 745**

*o del seguente titolo equipollente (d.m. 27/07/2000 recante "Equipollenza di diplomi e attestati al diploma universitario di tecnico sanitario di laboratorio biomedico ai fini dell'esercizio professionale e dell'accesso alla formazione post-base."):*

- Tecnico di laboratorio biomedico - Decreto del Presidente della Repubblica n. 162 del 10 marzo 1982
- Tecnico di laboratorio - Decreto del Presidente della Repubblica, n. 162, del 10 marzo 1982
- Tecnico di laboratorio biomedico - Legge 11 novembre 1990, n. 341
- Tecnico di laboratorio medico - Decreto del Ministro della sanità del 30 gennaio 1982, art. 81
- Tecnico di laboratorio medico - Decreto del Presidente della Repubblica n. 130 del 27 marzo 1969, art. 132, purché i relativi corsi siano iniziati in data antecedente a quella di entrata in vigore del decreto del Ministro della sanità 30 gennaio 1982)

**[Al fine di consentire all'Università di Pavia di richiedere agli Enti conferma dei titoli autocertificati, è obbligatorio compilare tutti i campi sottostanti con le informazioni richieste]**

Conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

(Via, n. civico, cap, città) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ di aver riportato la seguente votazione \_\_\_\_\_



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

**che il titolo di studio sopra indicato è congiunto al seguente diploma di istruzione secondaria di secondo grado:** \_\_\_\_\_

Conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_

(Via, n. civico, cap, città) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_