

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Località \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per l'ammissione (anno accademico 2018-2019) alla Scuola di  
Specializzazione in \_\_\_\_\_  
Inoltre, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.  
445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente  
conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75  
del richiamato D.P.R.;

**DICHIARA DI POSSEDERE**

la laurea "vecchio ordinamento" in \_\_\_\_\_

**OPPURE:**

la laurea specialistica in \_\_\_\_\_  
(Classe \_\_\_\_\_).

**OPPURE:**

la laurea magistrale in \_\_\_\_\_  
(Classe \_\_\_\_\_).

Che la laurea posseduta è stata conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

## ABILITAZIONE

di possedere l'abilitazione all'esercizio in Italia della professione di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_conseguita  
nella \_\_\_\_\_ sessione dell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;  
o essere in attesa di conseguire, entro la data di inizio delle attività formative , presso l'Università di  
\_\_\_\_\_, l'abilitazione all'esercizio in Italia della professione di  
\_\_\_\_\_;

### DICHIARA INOLTRE IL POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI UTILI AI FINI DELLA VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE

#### 1) VOTO DI LAUREA

voto di laurea \_\_\_\_\_  
(vedi punto A -Art. 11 del Bando)

#### 2) ESAMI ATTINENTI ALLA SPECIALIZZAZIONE PROPOSTI IN VALUTAZIONE

di avere sostenuto, con la votazione di seguito riportata, i seguenti esami di profitto attinenti alla specializzazione e afferenti ai sottoelencati settori scientifico-disciplinari.  
*(indicare nella colonna "Esame" un solo esame a scelta tra quelli sostenuti durante tutto il percorso di studi (compresa quelli della triennale) ritenuto oggettivamente riconducibile a quelli indicati nella colonna SSD - vedi punto B art. 11 del Bando)*

##### a) Laurea quinquennale

SSD MED/28	Esame	Data	Voto
Ortognatodonzia 2			
Materiali Dentari e Tecniche Protesiche di Laboratorio			
Patologia Speciale Odontostomatologica			
Parodontologia 2			
Odontostomatologia 2			
Pedodonzia			
Gnatologia			

**b) Laurea esennale**

SSD MED/28	Esame	Data	Voto
Ortognatodonzia			
Materiali Dentari e tecniche protesiche			
Parodontologia			
Patologia Speciale Odontostomatologica			
Odontoiatria Pediatrica			
Discipline Odontostomatologiche 1			
Gnatologia			

**3) TESI DI LAUREA**

di allegare copia della tesi per la sua valutazione (solo se attinente alla specializzazione) dal titolo:  
(vedi punto C dell'art. 5):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_dichiarando

che la stessa è conforme all'originale depositata presso l'Università di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4) PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE IN MATERIE ATTINENTI ALLA SPECIALIZZAZIONE**

di allegare copia delle seguenti pubblicazioni scientifiche attinenti alla specializzazione (per un massimo di 20 titoli), indicizzate SCOPUS o ISI WEB e dotate di impact factor, dichiarando che gli stessi sono conformi agli originali.

Non saranno valutati i lavori non allegati e le altre tipologie di lavori scientifici (ad es. lavori pubblicati su riviste non indicizzate o presentati sotto forma di abstract o poster a congressi) (vedi punto D dell'art. 11). \*IMP. FACTOR\*: Journal Citation Reports ultima versione

4.1	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	

4.2	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	
4.3	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	
4.4	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	
4.5	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	
4.6	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	

4.7	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	
4.8	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	
4.9	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	
4.10	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	
4.11	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	

4.12	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	
4.13	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	
4.14	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	
4.15	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	
4.16	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	

4.17	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	
4.18	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	
4.19	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	
4.20	Autori	
	Titolo	
	Rivista/anno/numero/pagine	
	<b>IMP. FACTOR*</b>	
Poster o Atti di congresso	Poster o atti di Congresso (specificare la sede e la data del congresso)	

Allegare copia documento di identità fronte retro e del codice fiscale.

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

Il presente modulo può essere sottoscritto con firma digitale oppure sottoscritto con firma olografa (di proprio pugno) dall'interessato. In caso di firma olografa il documento deve essere successivamente **scansionato in formato pdf** ed inviato insieme alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante. **N.B. Tutti gli allegati sopra menzionati (es. tesi e pubblicazioni) devono essere allegati in formato digitale e inviati insieme a questo documento come allegati della pec. L'indirizzo a cui inviare la pec [protocollo@cert.unifg.it](mailto:protocollo@cert.unifg.it). In caso di mancata allegazione la Commissione non potrà procedere alla valutazione.**