

**ERSATZERKLÄRUNG FÜR BESCHEINIGUNGEN
(Art. 46, D.P.R. 445/2000)**

BITTE IN BLOCKSCHRIFT SCHREIBEN

Der/Die Unterfertigte _____
Nachname Vorname

geboren in _____ am _____ wohnhaft in _____ (____)

gibt im Sinne des Art. 46, D.P.R. 445/2000 über die unten angegebenen Umstände eine Ersatzerklärung für Bescheinigungen ab.
Im Bewusstsein, dass im Falle falscher Erklärungen die im D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000, Art. 76, vorgesehenen Strafen angewandt werden,

erklärt,

in _____ (____) am _____ geboren zu sein
Geburtsort (falls im Ausland geboren, den Staat angeben) Prov.

in _____ (____), Straße _____ Nr. _____ wohnhaft zu sein
Wohnsitzgemeinde Prov.

- im Besitz der _____ Staatsbürgerschaft zu sein
- im _____ Semester/Studienjahr an der Universität von _____ eingeschrieben zu sein
- im Besitz eines Doktorats in _____

zu sein, erworben an der Universität von _____ am _____

(für die im Ausland erworbenen Studientitel soll das Datum der Anerkennung angegeben werden)

- im Besitz der Berufsbefähigung als _____

- erworben am _____ - zu sein

- im Berufsalbum von _____
als _____ eingetragen zu sein

- im _____ Jahr der Fachausbildung in _____
an der Universität/Schule von _____

mit Sitz in _____ Straße _____ Nr. _____

eingeschrieben zu sein, und dass obgenannte Fachausbildung insgesamt _____ Jahre dauert

- im Besitz einer Facharztausbildung in _____ zu sein,

erworben an der Universität von _____ mit Datum vom _____

(für die im Ausland erworbenen Studientitel soll das Datum der Anerkennung angegeben werden)

Ich erkläre, dass ich bei der Verarbeitung personenbezogener und sensibler Daten die vom Gesetz 196/2003 vorgesehenen Bestimmungen sowie die Wahrung des Amtsgeheimnisses berücksichtigen werde.

DER/DIE ERKLÄRENDE

Datum

Unterschrift

Information laut gesetzesvertretendem Dekret 196/2003: Oben angeführte Daten werden ausschließlich für jene Verfahren verwendet, für welche sie verlangt werden.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 445/2000)**

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritto/a _____
cognome _____ nome _____

nato/a _____ il _____ residente a _____ (____)

rende dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000, sulle circostanze sottoindicate. Inoltre, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA QUANTO SEGUE:

di essere nato/a a _____ (____), il _____
comune di nascita (se nato/a all'estero, indicare lo stato) prov.

residente a _____ (____) via _____ n. _____
comune di residenza prov.

• di cittadinanza _____

• di essere iscritto/a al _____ anno dell'Università degli Studi di _____

• di essere in possesso della laurea in _____

conseguita il _____ presso l'Università degli Studi di _____

(per i titoli conseguiti all'estero indicare data del riconoscimento)

• di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di _____

conseguita il _____

• di essere iscritto/a all'albo professionale di _____

in qualità di _____

• di essere iscritto/a al _____ anno della scuola di specializzazione in _____

presso l'Università di _____

con sede in _____ via _____ n. _____

e che tale corso di specializzazione ha una durata totale di _____ anni

• di essere in possesso della specializzazione in _____

conseguita il _____ presso l'Università degli Studi di _____

(per i titoli conseguiti all'estero indicare data del riconoscimento)

Dichiaro di attenermi, nel trattamento dei dati personali e sensibili, a quanto previsto dalla legge 196/2003 e al rispetto del segreto d'ufficio.

IL/LA DICHIARANTE

_____ Data

_____ Firma

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003: i dati sopra indicati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.