

Data	Denominazione esame	Votazione

- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di _____ ,
conseguita presso l'Università di _____ durante la prima/seconda
sessione dell'anno _____,
- di essere iscritto all'Ordine dei/degli _____ della Provincia di

Luogo e data

Firma

Dichiara altresì

Dichiaro inoltre di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 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.

Luogo e data

Firma