

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti o di dichiarazioni mendaci (art. 78, 1° comma 1 – DPR 445/2000) e consapevole, inoltre, che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000), ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

- di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno di corso del CdL in \_\_\_\_\_ dell'Università Politecnica delle Marche – Facoltà di Medicina e Chirurgia
- di aver acquisito, alla data della presente dichiarazione, n. \_\_\_\_\_ CFU  
(dato rilevabile dalla autodichiarazione iscrizione con esami ottenuta dal sistema Esse3 allegata alla presente dichiarazione)
- di aver frequentato nell'a.a. \_\_\_\_\_ l'attività di Formazione Generale alla Salute e Sicurezza sul lavoro (organizzata dall'Ateneo o da altro Ente in ottemperanza a quanto previsto dal combinato disposto del D.Lgs 81/08 e s.m.i. e dell'Accordo Stato-Regione dl 21/12/2011) (attestato allegato alla presente dichiarazione)
- di garantire che ogni informazione o notizia che venga a lui comunicata o che comunque apprenda nel corso della frequenza sarà mantenuta segreta, salvo che non sia o diventi di pubblico dominio per fatto a lui non imputabile.
- che il periodo di frequenza "volontaria" non si sovrappone alle attività didattiche programmate dell'anno di corso cui il sottoscritto è iscritto nell'a.a. 20.../20... in quanto prevista in mesi/giorni/ore liberi da lezioni teoriche, attività elettive, attività professionalizzanti.
- Di impegnarsi a consegnare alla Segreteria di Presidenza, al termine della frequenza e comunque in occasione di nuova richiesta il "diario frequenza" sottoscritto dal Responsabile della struttura c/o cui è stata svolta l'attività formativa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

---

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003: i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.