



ANDID

associazione nazionale dietisti

Spett.le ANDID

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445)

Il sottoscritto/a _____ nato il _____ a _____, residente a _____ in _____, C.F. _____;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2006

DICHIARA

di aver conseguito il seguente titolo di studio:

1. Laurea in Dietistica presso l'Università di _____ nel giorno _____;
2. Diploma Universitario presso l'Università di _____ nel giorno _____;
3. Diploma Universitario in Dietologia e Dietetica applicata presso l'Università di _____ nel giorno _____;
4. Scuola diretta ai fini speciali in Economia e merceologia degli alimenti presso l'Università di _____ nel giorno _____;
5. Corso regionale di abilitazione istituito in strutture del Servizio sanitario nazionale presso la scuola _____ di _____ nel giorno _____;
6. Diploma di Economo Dietista presso l'Istituto _____ di _____ nel giorno _____ accompagnato da un attestato di tirocinio semestrale in dietologia presso le strutture del S.S.N. effettuato presso _____ e terminato prima del 17 marzo 1999.



ANDID

associazione nazionale dietisti

Il dichiarante autorizza **ANDID** a richiedere alle Amministrazioni competenti, ai sensi di cui all'art. 71 D.P.R. n. 445/200, conferma scritta, anche attraverso l'uso di strumenti informatici o telematici, della corrispondenza di quanto sopra dichiarato con le risultanze dei dati da esse custoditi.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto legislativo n. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), 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

_____ / ____ / ____

data

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

Si allega:

- copia carta di identità del dichiarante.

Inviare con raccomandata alla Segreteria Esecutiva ANDID
c/o Cogest M & C
Vicolo San Silvestro 6
37122 Verona
Tel/fax 045 8008035