



Allegato 1b
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ residente a _____ in
via _____ n. _____ iscritto
al _____ in corso fuori corso, del Corso di Laurea Magistrale in Medicina Veterinaria, consapevole
delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli
atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il tirocinio pratico si sviluppa in 30 CFU (750 ore di attività) da svolgersi nell'arco di 180 giorni compresi i festivi, suddiviso in 4 periodi. Ogni periodo deve essere frequentato senza interruzioni ed i periodi non possono essere sovrapposti. Fra i periodi è consentita interruzione, ma l'intero tirocinio deve essere svolto nell'arco di 365 giorni pena l'annullamento delle attività svolte. Il tirocinio riguarda gli studenti iscritti al 5° anno e può essere iniziato a partire dal mese di Gennaio.
- di essere a conoscenza che, quando ricorre un giustificato motivo, l'interruzione del tirocinio può avere una durata massima di nove mesi, fermo l'effettivo completamento dell'intero periodo previsto, sempre nell'arco di 365 giorni.
- di essere a conoscenza che, come indicato dall'art. 3 del Regolamento di Tirocinio del Corso di Laurea in Medicina Veterinaria, l'accesso al tirocinio per ogni singolo periodo/disciplina è condizionato al superamento degli esami relativi allo specifico settore come riportato nella tabella esplicativa del suddetto articolo.
- di essere a conoscenza del fatto che la programmazione del tirocinio è definita in deroga ai requisiti previsti e che, qualora non riuscisse in tempo utile ad acquisirli, di essere consapevole di quanto previsto dall'art. 3 del Regolamento di Tirocinio del Corso di Laurea in Medicina Veterinaria, in merito a interruzioni e limiti temporali per il completamento dei tirocini.
- allega pertanto alla presente, copia firmata di un documento di identità in corso di validità.

il sottoscritto solleva pertanto da responsabilità e rivalse in merito nel caso in cui si debba, per quanto previsto dall'art. 3 del Regolamento di Tirocinio del Corso di Laurea in Medicina Veterinaria, interrompere, sospendere o ripetere il tirocinio.

Sassari, _____

Il dichiarante
