



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Immatricolazione alle Scuole di Specializzazione
di Area medica a.a. 2019/2020

Autocertificazione
Possesso dell'Identità Digitale di cui al Sistema pubblico
SPID

(<https://www.spid.gov.it/>)

Io sottoscritto,

Dr./Dr.ssa

nato/a il a

codice fiscale

ai sensi e per gli effetti del T.U. – DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art.76 T.U. – DPR 28/12/2000 n. 445),

dichiaro:

dichiaro di essere in possesso di identità digitale di cui al Sistema pubblico SPID rilasciata da....., che risulta nell'elenco degli Identity Provider Accreditati da AGID (Agenzia per l'Italia digitale).

Data e luogo

.....

In fede

.....