

# DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_

consapevole che ogni dichiarazione mendace può essere punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia penale, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 46 D.P.R n.445/2000.

## DICHIARA

con la presentazione dei documenti clinici

- di avere condotto personalmente il trattamento clinico dei casi presentati
- che non cederà ad altri gli stessi documenti per analoghe presentazioni
- che tutti i documenti presentati sono originali e in particolare, nel caso di presentazioni di immagini elaborate da computer, ne sottoscrive l'assoluta integrità
- di aver ottenuto dai singoli pazienti l'autorizzazione per la presentazione ed eventuale pubblicazione dei relativi documenti
- di accettare integralmente il regolamento dell'Italian Board of Aligner Orthodontics ed ogni sua eventuale modifica
- di accettare, senza possibilità di contestazione, la valutazione della Commissione Esaminatrice che è inappellabile.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_