



Università degli Studi di Messina

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (D.P.R. 445/2000)

Al Magnifico Rettore
Dell'Università degli Studi di Messina

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
 Nato/a a _____ in data ___ / ___ / _____
 Matricola _____ Residente in via _____ n. _____
 Comune _____ Prov. (____) Cap _____
 Telefono fisso _____ Cellulare _____
 Iscritt__ per l'anno accademico _____ al _____ anno in corso fuori corso ripetente¹
 del corso di Laurea / Diploma in _____
 Facoltà di _____

consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss c.p.) e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

.....

Avvertenze:
 Il modulo va utilizzato per tutti gli stati, fatti e qualità personali che siano a diretta conoscenza dell'interessato (es. dichiarazione di non essere iscritto ad altra università, studente lavoratore, smarrimento tessera, ecc.)
 I dati personali sono raccolti e trattati nel rispetto di quanto stabilito dal T.U. sulla privacy approvato con decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003.

Messina, ___ / ___ / _____ Firma _____
 (firma per esteso)

Firmare in presenza del funzionario ricevente oppure allegare alla dichiarazione già firmata la fotocopia del documento di identità.

¹ Barrare la voce corrispondente