UNIVERSITÀ CATTOLICA del Sacro Cuore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Al Magnifico Rettore dell'Università Cattolica del Sacro Cuore

_ l _ sottoscritt__

_____ _____ _____
Cognome *Nome* *Matricola*

_____ _____ (_____)
Residente a *C.A.P.* *Prov.*

_____ _____
Via *n. civico*

____/_____ _____/_____
Telefono *Cellulare*

Iscritt__ per l'a.a. _____/_____ al _____ anno ☐ in corso ☐fuori corso ☐ ripetente

del corso di laurea in _____

Facoltà di _____

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il quale prevede ulteriormente, in tali casi, la decadenza dai benefici conseguiti), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

AVVERTENZE:
Il modulo va utilizzato per tutti i fatti, stati e qualità personali conosciuti direttamente dal dichiarante e non compresi tra quelli autocertificabili.

I dati personali sono raccolti e trattati nel rispetto di quanto stabilito dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196).

Milano, lì _____ firma _____

(da apporre in presenza del funzionario)