

Cognome..... nome
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato a (prov.) il
residente in (prov.)

D I C H I A R A

[illegible]

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

.....
(luogo e data)

Il dichiarante
(firma per esteso e leggibile)

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 art. 46)

Il / la sottoscritto/ a _____ nato/a a _____
_____ (_____) nazione _____ il _____
residente _____ (_____) C.A.P. _____ via _____ n. _____
domiciliato _____ (_____) C.A.P. _____ via _____ n. _____
n. matricola _____ tel _____ iscritto/a per l'A.A. _____
al Corso di Laurea in _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente
conseguiti (art. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

DICHIARA

di essere iscritto/a presso l'Università degli Studi di Perugia al _____ anno del Corso di Laurea
in _____ per l'anno accademico 20__/ 20__ e di
aver sostenuto i seguenti esami di profitto (indicare data, voto e crediti) nel Corso di Laurea in _____:

| | |
|----|--------------|
| 1 | 31 |
| 2 | 32 |
| 3 | 33 |
| 4 | 34 |
| 5 | 35 |
| 6 | 36 |
| 7 | 37 |
| 8 | 38 |
| 9 | 39 |
| 10 | 40 |
| 11 | 41 |
| 12 | 42 |
| 13 | 43 |
| 14 | 44 |
| 15 | 45 |
| 16 | 46 |
| 17 | 47 |
| 18 | 48 |
| 19 | 49 |
| 20 | 50 |
| 21 | 51 |
| 22 | 52 |
| 23 | 53 |
| 24 | 54 |
| 25 | 55 |
| 26 | 56 |
| 27 | 57 |
| 28 | 58 |
| 29 | 59 |
| 30 | VOTO FINALE: |

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE 2016/679 i propri dati personali saranno utilizzati per le finalità istituzionali dell'Ente ricevente, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Data _____

Il/La Dichiarante (1) _____

Timbro e firma del funzionario accettante _____

(1) la sottoscrizione della suddetta dichiarazione resa da parte dell'interessato in presenza del funzionario accettante non necessita di autentica (art. 38 del D.P.R.28/12/2000 n. 445), ma ad essa segue timbro e firma del funzionario accettante. La sottoscrizione può essere apposta non in presenza del funzionario accettante con la presentazione di fotocopia di valido documento di riconoscimento.