

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE / ATTO DI NOTORIETÀ (\*)**  
(artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000).

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000)

**dichiaro**

**di essere iscritto al primo anno della seguente Facoltà Universitaria:**

\_\_\_\_\_

**con sede a** \_\_\_\_\_.

Si allega quietanza del versamento della rata di iscrizione all'A.A. 2023/2024.

Pollutri \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.**

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. L'interessato potrà accedere ai dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco (informativa prevista dall'art. 13, Dlgs n. 196/2003 (Codice Privacy) e s.m.i. e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR 2016/679).