

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

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università Telematica San Raffaele Roma

__I__ sottoscritt__ (Cognome)_____ (Nome)_____
Matricola_____ (solo se studente dell'Università Telematica San Raffaele Roma)
residente a_____ C.A.P._____ (Prov._____),
in Via_____ n._____,
Tel._____/_____ Cellulare_____/_____
iscritt__ per l'anno accademico_____ al_____ anno in corso/fuori corso del
corso di Laurea 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, smarrimento libretto, ecc.)

I dati personali sono raccolti e trattati nel rispetto degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

(Luogo e Data)

Firma _____
(Nome Cognome)

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