

**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.