Mod. Istanza

Spett.le
A.Di.S.U.
Università "Suor Orsola Benincasa"
C/so Vittorio Emanuele n° 278
80135 NAPOLI

ISTANZA con/o senza DICHIARAZIONI

Codice Fiscale

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome (lasciare una casella bianca tra il cognome e il nome)

Facoltà

Corso di Laurea o Diploma

Prefisso Matricola Anno di corso Anno fuori corso Indirizzo

Tel. E-mail

Chiede/Fa presente per l'a.a._____ quanto segue:

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e nella consapevolezza delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n°445 /2000 e nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per il caso di dichiarazioni false o mendaci:

sottoscrive la presente istanza e allega copia fotostatica del proprio documento d'identità; sottoscrive la presente istanza dinanzi al dipendente addetto, previo accertamento della propria identità.

Data *Il dipendente addetto* *Il dichiarante*

--- --- ---

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'A.Di.S.U. Università "Suor Orsola Benincasa", titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 13 della legge 675/96.