Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Sassari
Piazza Università, 21
07100 Sassari

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Così come previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 il sottoscritto è consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni degli artt. 75 e 76 del D.P.R citato e degli artt. 483, 495, 496 del Codice penale.

Il sottoscritto/a _____nato/a

a_____ il_____

DICHIARA, INOLTRE, DI ESSERE IN POSSESSO

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. N. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data _____ Firma _____