Allegato n. 2 **D.R. n. del**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 19 e 47, D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

..l... sottoscritt...

Cognome……...nome ……..……
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nat.. a ……..……(prov……..) il ……..……..

e residente in …….. (prov. ……)

via …… n. ……

D I C H I A R A

ai sensi degli artt. 47, 38 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che le fotocopie relative ai sottoindicati documenti, sono conformi agli originali:

……
……
……
……..
……
……
……
……
……
……
……..

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.
Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.
Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità. (a)

……
(luogo e data)

Il dichiarante …….
(firma per esteso e leggibile) (b)

Note per la compilazione:

(a) La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.
(b) la firma è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione.