

Riservato all'Ufficio Allegato pratica _____ data consegna/arrivo _____

E.R.S.U.
ENTE REGIONALE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO
UFFICIO ATTIVITÀ CULTURALI
VIA SASSARI - CAGLIARI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(AUTOCERTIFICAZIONE)

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ in via/piazza _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti
falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara di essere iscritto
all'Università di Cagliari, Facoltà di _____,
matricola _____, per l'anno accademico ____/____ al _____ anno di corso
(immatricolazione nell'A.A. _____).

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cagliari _____

Firma * _____

Nota

La firma deve essere apposta in presenza del dipendente addetto al ritiro. Qualora la dichiarazione venga trasmessa per
posta o fax ovvero consegnata da persona diversa dal dichiarante il modulo viene firmato dal dichiarante e consegnato
con allegata copia fotostatica di un suo documento di identità senza necessità di autenticazione.