

Area Servizi allo Studente
Divisione Corsi di Area Sanitaria e Post Laurea
Ufficio Servizi allo Studente

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Siena**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Io sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (_____)
Il _____ C.F. _____ e
residente a _____ (_____) in
Via/Piazza _____ N° _____ CAP _____
Tel _____

avvalendomi delle disposizioni di cui agli artt.3 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole, ai sensi dell'art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all'art. 75,

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' CHE²

Letto, confermato e sottoscritto. Per uso³ _____

Data _____

Il Dichiarante _____

Riservato all'Ufficio

Il/La Sig./ra _____ della cui identità personale mi sono accertato mediante _____ dopo essere stato da me ammonito/a sulla responsabilità penale cui può incorrere in caso di mendaci dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, ha reso oggi in mia presenza, la sopra riportata dichiarazione ed in mia presenza l'ha sottoscritta.

Data _____

Firma del funzionario _____

¹ La predetta dichiarazione può essere rilasciata dai cittadini dell'Unione europea. Può altresì essere rilasciata da cittadini di Stati non appartenenti all'Unione europea, regolarmente soggiornanti in Italia, qualora i dati dichiarati siano certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani (art.3, comma 2, D.P.R. n.445/2000).

² Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà **non possono contenere manifestazioni di volontà** (accettazioni, rinunce, deleghe, cessioni, impegni o altri atti negoziali).

³ Indicare l'istanza/procedimento in relazione al quale la dichiarazione viene rilasciata. La dichiarazione deve a) essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto **oppure** b) inviata unitamente a fotocopia di documento di riconoscimento valido del dichiarante.