Al Magnifico Rettore

dell' Università degli Studi di Siena

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI[1]

Io sottoscritto/a ……..……..…….……..

avvalendomi delle disposizioni di cui agli artt.3 e 46 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' CHE[2]

- il mio NOME è ……..……..……, il mio COGNOME è ……..…..…….……..

(N.B. Il nome dichiarato figurerà nella pergamena di laurea)

- sono NAT__ a ……..…… il ……..…….…… -
- sono RESIDENTE a ……..…….……. Via ……...……...……
……...…..…… N. ……..… C.A.P. ……..…… TEL ….…...…….……
- sono CITTADINO/A……...…….…….……..……...……...…….……
- CODICE FISCALE ……..……...…….……...……...…..…..……
- ho conseguito il DIPLOMA DI MATURITA' …….…….……
presso il Liceo/Istituto ……..…… Via ……..…… n. …… C.A.P. ….……... Città ……..……..……. Tel. …… nell'anno scolastico …….. con voto ..……/100.
- ho sostenuto i seguenti esami (**vedi sotto**);
- ho sostenuto il prescritto tirocinio presso ……..……
……..…….……..…..…..……

(Altra dichiarazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.445/2000)

……..

DICHIARO

di essere a conoscenza che, ferme restando le responsabilità penali**, in caso di dichiarazioni false,** decadrò automaticamente dal diritto d'iscrizione, sarà annullata la carriera scolastica, non avrò diritto al rimborso delle tasse d'iscrizione**.**

Siena…….

_____

(FIRMA)

[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 co.2 D.P.R. n.445/2000).

[2] Compilare esclusivamente la parte relativa alla certificazione che si vuole sostituire**.**

MODULO ESAMI SOSTENUTI
AD INTEGRAZIONE DI QUANTO PRECEDENTEMENTE DICHIARATO

Io sottoscritto/a ……..…….….. dichiaro che negli anni accademici …… sono stato iscritto al / agli anni di corso …….. presso il corso di …… dell'Università / Istituto …… e di aver sostenuto i seguenti esami riportando le votazioni a fianco indicate espresse in trentesimi.

Insegnamento – SSD - CFU	**Voto**	**Data**
……...…..……...	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..

Siena…….

_____

(FIRMA)

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/03, si informano gli studenti che Titolare del trattamento dei dati forniti è Università di Siena, con sede in via Banchi di Sotto 55, 53100 Siena.
I dati sono acquisiti e trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali d'Ateneo; l'eventuale rifiuto di fornire i propri dati personali potrebbe comportare il mancato espletamento degli adempimenti necessari e delle procedure amministrative di gestione delle carriere degli studenti.
A tutti gli interessati sono comunque riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D. lgs. n. 196/03.