

SSML NELSON MANDELA
Istituto Universitario
Matera

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLA RESIDENZA E DELLO STATO DI FAMIGLIA

(art. 46, D.P.R. 445/2000)

Codice studente: _____

Matricola: _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

e residente a _____ (prov. _____) in via _____

n. _____ c.a.p. _____ tel _____ cell _____

e-mail _____ cittadinanza _____

Codice Fiscale _____

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. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

(Barrare le caselle che interessano; qualora si compili il modulo nelle righe che interessano, non si considera irregolarità la semplice dimenticanza di barrare la casella)

di essere residente nel comune di _____
in via _____ n. _____ Cap _____, dal _____;

che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

| Grado di Parentela | Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|--------------------|----------------|------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Inoltre, dichiaro 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.

Matera, lì _____

FIRMA

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

