Fondazione Università degli Studi di Trieste – FUST

Modulo B

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a: ……...

Nato/a a: ……..…...

Il: …… ……...

Residente a: …….…….....

Domiciliato/a a: ……...…….

Telefono: ……...…….

E-mail: ……...……

Codice Fiscale: ……...……..

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci

dichiara

di essere iscritto presso l'Università degli Studi di Trieste, **per l'anno accademico** ……..
al …… anno del corso di Laurea/Laurea magistrale in…….
…….

e di aver sostenuto i seguenti esami e relative votazioni:

ESAME	DATA	CFU	VOTO

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

di non essere iscritto/a in qualità di fuori corso;
di non essere ripetente;
di non essere stato/a sottoposto/a a procedimenti disciplinari;
che la copia dell'attestazione della situazione reddituale del nucleo familiare è conforme all'originale.

Data e luogo Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile) (*)

(*) Autentica della sottoscrizione omessa ai sensi degli artt. 21, 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 perché:
- dichiarazione presentata unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento.