UNIVERSITA'
CAMPUS
BIO-MEDICO
DI ROMA

Allegato "C"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
AI SENSI DELL'ART. 46, D.P.R. 445/2000

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DEGLI ARTT. 19 E 47, D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a_____nato/a a_____il_____

residente a _____in via _____

cap _____ e-mail _____ tel. abitazione _____

tel. cellulare _____

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data_____

FIRMA

_____

Allega fotocopia documento di riconoscimento
(I documenti di identità ammessi sono la carta d'identità, il passaporto, la patente di guida)