

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE
UNIVERSITA' - CONSEGUIMENTO TITOLO - ESAMI**

(articolo 46 del DPR 445del 28/12/2000)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____
Matricola _____ (solo se studente dell'Università Telematica San Raffaele Roma)
nato a _____ in data _____
residente in via _____ n. _____
Comune _____ Prov. (_____) Cap _____
Telefono fisso _____ Cellulare _____

Dichiara sotto la propria personale responsabilità

consapevole delle **sanzioni penali** richiamate dall'articolo 76 del Dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, quanto segue:

di essere stato iscritto presso l'Università _____

data immatricolazione _____

corso di studio (indicare il corso di studio completo e la classe di laurea)

di aver chiuso la carriera in data _____

con: Laurea Rinuncia Decadenza

se Laureato con voto _____ / _____



di avere sostenuto i seguenti esami/attività formative presso l'Università di:

Denominazione esame	voto	data	crediti	ssd

(Luogo e Data)

Firma _____
(Nome Cognome)

"Titolare del Trattamento è l'Università Telematica San Raffaele Roma. Informazioni più dettagliate sull'utilizzo dei dati personali e l'esercizio dei diritti nel rispetto degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 sono disponibili anche sul sito www.uniroma5.it"