Allegato A
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE UNIVERSITA'– ESAMI
(articolo 46 DPR 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto _____
Cognome Nome
Nato a _____(____) in data _____
Luogo Prov
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 iscritto nell'a.a. 2019/20 presso l'Università di _____
  al _____ anno in corso/fuori corso del corso di laurea in
  _____

- ☐ anno accademico di prima immatricolazione al sistema universitario _____/_____

- ☐ Classe L- _____

- ☐ di avere sostenuto i seguenti esami/attività formative (devono essere indicati solo esami finali regolarmente verbalizzati alla data di presentazione dell'autocertificazione)

Denominazione esame/attività formativa	**voto**	**data**	**crediti**	**Settore scientifico disciplinare**

Milano _____/_____/_____ Firma _____

I dati personali saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati). È possibile prendere visione della informativa al seguente link https://www.unimib.it/informativa-studenti