



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (D.P.R. 445/2000)

AI MAGNIFICO RETTORE  
dell'Università degli Studi di Milano

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_

(Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome/i) \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_),  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
iscritt\_\_ per l'anno accademico \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno in corso / fuori corso / ripetente<sup>(1)</sup> del corso di  
Laurea / Diploma<sup>(1)</sup> in \_\_\_\_\_ Facoltà di \_\_\_\_\_

consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss c.p.) e delle leggi speciali in materia

### DICHIARA

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### AVVERTENZE

Il modulo va utilizzato per tutti gli stati, fatti e qualità personali che siano a diretta conoscenza dell'interessato (es. dichiarazione di non essere iscritto ad altra università, studente lavoratore, smarrimento tessera, ecc.)

I dati personali sono raccolti e trattati nel rispetto di quanto stabilito dal T.U. sulla privacy approvato con decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003.

Milano, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(da apporre in presenza del funzionario)

<sup>1)</sup> Annerire le voci che non interessano

### RICEVUTA CONSEGNA DICH. SOST. ATTO NOTORIO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Matr \_\_\_\_\_

Corso di Laurea \_\_\_\_\_ Data consegna \_\_\_\_\_