

Istruzioni

Il presente modulo va compilato e inviato all'indirizzo mail amce@uniud.it **ESCLUSIVAMENTE** dal proprio indirizzo di posta elettronica istituzionale SPES, allegando una fotocopia di un valido documento di identità personale e specificando nell'oggetto della mail la tipologia della richiesta (*esempio: rinuncia agli studi, passaggio di corso, trasferimento*) il numero di matricola e il corso di studi cui si è attualmente iscritti.

L'originale in formato cartaceo NON DEVE ESSERE SPEDITO a mezzo posta E NON DEVE ESSERE CONSEGNATO in Segreteria Studenti.

Solo dopo aver compilato in ogni sua parte e firmato il modulo deve essere scansionato, salvato in formato pdf e inviato dal proprio indirizzo di posta SPES, assieme ad eventuali allegati, all'indirizzo amce@uniud.it.
Le dichiarazioni mendaci sono perseguibili penalmente ai sensi delle vigenti leggi.

ATTENZIONE: l'indirizzo mail amce@uniud.it deve essere utilizzato solo per l'invio di documenti NON per richieste di informazioni sullo stato del procedimento, per tali richieste bisogna scrivere una mail alla Segreteria Studenti di riferimento utilizzando la propria utenza SPES.

segreteria.agraria@uniud.it	segreteria.giurisprudenza@uniud.it	segreteria.medicina@uniud.it
segreteria.biotecnologie@uniud.it	segreteria.ingegneria@uniud.it (anche per Architettura)	segreteria.scienze@uniud.it
segreteria.economia@uniud.it	segreteria.lettere@uniud.it	segreteria.cego@uniud.it (corsi con sede a Gorizia)
segreteria.formazione@uniud.it	segreteria.lingue@uniud.it	segreteria.cepo@uniud.it (corsi con sede a Pordenone)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art.47 T.U. 28.12.2000 n.445)**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ matricola _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

iscritto al _____ anno del corso di laurea _____

sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali comminate, ai sensi dell'art 76 T.U. 445/2000, in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA CHE

☐ dal ____ / ____ / ____ la sua nuova residenza è la seguente:

via/piazza _____ n. _____

località _____ prov. _____ CAP _____

☐ il suo nuovo recapito (se diverso dalla residenza) è il seguente:

via/piazza _____ n. _____

località _____ prov. _____ CAP _____

☐ il suo nuovo numero di telefono/cellulare è il seguente:

La/Il sottoscritta/o dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti sono trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata e nei procedimenti amministrativi conseguenti come da informativa disponibile nella sezione "Privacy" del sito dell'Università degli Studi di Udine" unitamente ai suoi eventuali aggiornamenti, accessibile dalla home page www.uniud.it.

_____ data

_____ firma leggibile per esteso