



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

Io sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/ a _____ prov. _____
residente a _____ prov. _____ CAP _____
via _____ n. _____
iscritt ___ al _____ anno del corso di studio in _____

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

DICHIARO

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.

Letto, confermato e sottoscritto.

Udine, _____

Il dichiarante⁽¹⁾
firma leggibile per esteso

⁽¹⁾ La firma deve essere apposta in presenza del funzionario addetto a ricevere la documentazione.