

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ai sensi dell'art. 46 – D.P.R. 28.12.2000 – N. 445 e successive modifiche)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	
C.F.	
NATO/A	
IL	
RESIDENTE A	
IN VIA	

a conoscenza di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche e quindi **consapevole**:

- che qualora dal controllo di cui all'art. 71 del D.P.R. 445/2000 emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici conseguiti per effetto della dichiarazione non veritiera;

- che la dichiarazione mendace, la formazione di atti falsi o il loro uso sono puniti ai sensi degli artt. 483 e 495 del codice penale e delle leggi speciali in materia;

DICHIARA

- 1) di avere la residenza anagrafica nel Comune di Villa Guardia alla data di indizione del bando per l'assegnazione di premi di studio comunali per studenti universitari - a.a. 2019/2020;
- 2) di essersi immatricolato nell'anno _____ (A.A. _____) al corso di laurea in _____ presso l'Università di _____;
- 3) di non ricadere nella situazione di "studente fuori corso" per l'anno accademico 2019/2020;
- 4) di aver frequentato nell'anno accademico 2019/2020 il _____ (*indicare se primo, secondo etc.*) anno del corso di laurea o di laurea specialistica presso l'Università _____, Facoltà di _____;
- 5) che la durata ordinaria degli studi universitari intrapresi è di anni _____;
- 6) di aver superato, nel periodo intercorrente tra il 21 luglio 2020 e la data di indizione del bando, i seguenti esami con la relativa votazione espressa in trentesimi e i C.F.U. di riferimento:

DATA ESAMI	ESAMI SUPERATI	VOTAZIONE RIPORTATA espressa in trentesimi	C.F.U.
------------	----------------	--	--------

7) che la votazione media totale, calcolata come media ponderata, degli esami sostenuti e superati nel periodo sopra indicato è pari a ____/30 e quindi non inferiore a 24/30, come richiesto dal bando;

8) di aver conseguito nel periodo sopra indicato numero ____ lodi, riferite ai seguenti esami: _____

9) di non aver ottenuto, per l'anno accademico 2019/2020, assegni e/o provvidenze diverse, anche se erogati da altri Enti, ivi compresi i posti gratuiti in residenze, in collegi, in convitti, in istituzioni a carico dello Stato o di altro ente o azienda, sia pubblici che privati.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge sulla tutela dei dati personali (D.Lvo 196/2003, per quanto ancora in vigore, e GDPR regolamento UE 2016/679) dei fini per i quali i propri dati verranno trattati, prestando espresso assenso.

Villa Guardia, li _____

Il/la dichiarante

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Io sottoscritto _____ attesto che la firma in calce alla presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal/dalla dichiarante, identificato mediante

Il dipendente addetto

Villa Guardia, li _____

Sottoscrizione non apposta in presenza del dipendente addetto: alla presente dichiarazione è stata allegata fotocopia del documento di identità n. _____ rilasciato il _____ da

Il dipendente addetto

Villa Guardia, li _____
