



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DELLA
BASILICATA**

**Centro di Ateneo per i Percorsi di
Orientamento, Lifelong learning e
supporto agli Studenti - POLiS
Ufficio Lifelong learning**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI
NOTORIETÀ (Art. 47 del D.P.R. 445/2000)
ARDSU**

Il/La sottoscritt _____

matricola _____ nat _____ a _____ (prov. _____) il

_____ residente a _____ (prov. _____)

via _____ iscritt _____ al Master di _____

livello “ _____ ”,

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità, è prevista l'applicazione delle sanzioni richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

] di essere stato cancellato dallo schedario **ARDSU**;

] di non aver chiesto la cancellazione dallo schedario **ARDSU** poiché iscritto contemporaneamente ad altro corso di laurea;

] di non essere iscritto all'**ARDSU**.

luogo

data

Firma