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