AUTOCERTIFICAZIONE - ***Allegato 2***

(D.P.R 445 DEL 28.12.2000)

Il sottoscritto Cognome_____Nome_____Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| nato a _____ (provincia___) il ____/_____/_____, attualmente residente a _____ (provincia___) indirizzo _____ C.A.P. _____, telefono _____,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000;

DICHIARA

– di essere iscritto presso l'Università degli Studi dell'Aquila al ____ anno del corso di laurea di ___ livello in _____, Dipartimento _____

– che il proprio piano di studi è il seguente:

Codice	Nome insegnamento	n. crediti (CFU)	Superato (si/no)	Voto riportato

Luogo e data _____

Il dichiarante

_____

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28.12.2000 l'autocertificazione, completa di tutti gli elementi utili, deve essere sottoscritta dinanzi al dipendente addetto a ricevere la documentazione.