

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Io sottoscritto/a ..... n. matr.....
Nato/a a ..... il .....
Residente a ..... Via .....
Nr. Telefono:..... e-mail:.....
Codice Fiscale: .....

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci

**dichiaro**

- di essere iscritto, per l' A. A. 2..... / 2..... presso l'Università degli Studi di Trieste, Dipartimento di \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno del corso di Laurea in

Trieste, li \_\_\_\_\_

Firma (\*) \_\_\_\_\_

(\*) Autentica della sottoscrizione omessa ai sensi degli artt. 21, 38 e 47 del d.P.R. n. 445/2000 perché:  
- sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto;  
- dichiarazione presentata unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento.