

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

art. 47 del D.P.R. 28.12.00 n.445

Il /la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
n. matricola _____ n. cellulare _____
e-mail _____ iscritto al _____ anno in corso/ripetente per l'anno
accademico _____ al Corso di Laurea in _____
ai fini dell'esonero dall'obbligo di frequenza delle lezioni (NON dei laboratori e delle
relative lezioni propedeutiche)

DICHIARA

- di essere:

1) lavoratore dipendente presso _____
via _____ n. civico _____ comune _____ prov. _____
n. telefono _____ e-mail _____

OPPURE

2) lavoratore autonomo iscritto alla Camera di Commercio di _____
e di esercitare la professione di _____

- di essere a conoscenza che qualsiasi variazione relativa allo stato di servizio, rispetto
a quanto indicato, dovrà essere tempestivamente comunicata alla Segreteria
Studenti.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal codice
penale e dalle leggi speciali nelle quali potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci,
nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato
sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data _____

firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 679/2016

- a) I dati personali richiesti allo studente sono utilizzati per i fini istituzionali dell'Università;
- b) l'interessato/a può esercitare il diritto di accesso ai dati conferiti;
- c) titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Trieste nella figura del suo legale rappresentante Magnifico Rettore.

data e firma dell'impiegato ricevente