

**AUTOCERTIFICAZIONE
(D.P.R. DEL 28.12.2000 N. 445)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(COGNOME) (NOME)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA DI ESSERE:

NATO/A a _____ (____) IL _____

RESIDENTE A _____ (____) IN VIA _____

NUMERO _____ C.A.P. _____ ISCRITTO PER L'ANNO ACCADEMICO 2008/2009

AL _____ ANNO, DELLA FACOLTÀ DI _____

CORSO DI LAUREA IN _____

_____ N. DI MATRICOLA _____

DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI URBINO " CARLO BO "

E DI ACCETTARE L'INCARICO DI:

DELEGATO / SUPLENTE DELL'ASSOCIAZIONE STUDENTESCA / GRUPPO STUDENTESCO:

PER L'INIZIATIVA STUDENTESCA:

" _____ "

URBINO, _____

IL DICHIARANTE
