

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo di nascita) (prov.) data di nascita)

CF. _____ residente in Via _____,

n. _____, Comune di _____ (_____)
(prov.)

email _____ tel/cell n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di avere conseguito il diploma di Laurea/Laurea Magistrale (*) in presso....., con votazione discutendo una Tesi dal titolo “.....” in data, Relatore:....., correlatore:.....

(*) Cancellare la dichiarazione che non è del caso

DICHIARA, infine,

di essere a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (UE) 679/2016, i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, _____
(luogo) (data)

Il/La Dichiarante

.....

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato/a e inviata, unitamente alla copia del documento di riconoscimento del dichiarante, alla Segreteria di AIDI: aidi@aidiluce.it

Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.
I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Titolare del trattamento è AIDI, nelle persone del Presidente e del Segretario Generale, in relazione alle specifiche competenze Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: aidi@aidiluce.it