



Università degli Studi "G. d'Annunzio"

SEGRETERIA STUDENTI

Campus Universitario

CHIETI – PESCARA

Segreteria Studenti di Psicologia e Scienze Sociali

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

CONSEGUIMENTO MATURITÀ

Il sottoscritto/a Cognome Nome.....

nato a prov. il

residente a C.A.P.....

Via..... n

iscritto per l'A.A. al anno di corso del CdL in.....

Telefono..... celle-mail

CODICE FISCALE.....

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

di aver conseguito il diploma di maturità _____
(tipo diploma es. maturità classica, ragioneria etc)

presso _____
(indicare nome completo istituto)

con sede a _____ provincia (_____)

C.A.P. _____ in via _____

nell'anno scolastico _____ e di aver riportato la votazione di _____

Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni _____.

Luogo e data _____

Il Dichiarante

N.B. Nel caso in cui la presente istanza venga trasmessa per posta, mail, fax o consegnata da persona diversa dall'interessato, opportunamente identificata, dovrà essere accompagnata da una fotocopia di un valido documento di identità dello studente.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____

dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) - GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016, delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 196/2003 - Codice Privacy- come modificato dal D.Lgs. 101/2018 reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo www.unich.it/privacy

_____ li _____

(luogo e data)

(firma leggibile)