

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 46 T.U. 28.12.2000 n.445 - Protocollo "PA 110 E LODE"

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Messina

Modulo da inviare a: protocollo@unime.it

Il/la sottoscritto/a		Matr	
Nato/a a	() in data	Codice fiscale	
tel/cell		email	_
ai fini dell'immatricola	zione al Corso di studio	o in:	
Nell'ambito del Protocoll di Messina	o d'intesa tra il Ministro p	per la Pubblica Amministrazione e l'Università degli Sti	udi
	D	DICHIARA	
con sede a		()	
□ a temp		enza il	
3. con la qualifica Dirigente Dirigente Funziona Impiegate Altro	Generale rio		
Luogo e data		Firma	

 $L'informativa\ sul\ trattamento\ dei\ dati\ personali,\ resa\ ai\ sensi\ del\ RGPD,\ e\ pubblicata\ nella\ sezione\ Privacy\ del\ portale\ di\ Ateneo\ all'indirizzo\ http://unime.it/it/ateneo/privacy\ .$