DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DI STATO DI STUDENTE O RICERCATORE
PRESSO UN CORSO DI LIVELLO UNIVERSITARIO O SUPERIORE IN ITALIA

(Ai sensi art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 & art. 15, comma 1 L. 12/11/2011 n. 183)

Si prega di compilare il modulo con molta attenzione e di scrivere in caratteri stampatello

Io sottoscritto/a _____
Nome e Cognome in caratteri latini come da passaporto

nato/a a _____ il _____
Nazione xx/xx/xxxx (giorno/mese/anno)

residente in Italia a _____ **Tel.** | | | | | | | | | | | | | |
Città e Provincia

E-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Borsista del Governo Italiano per l'A.A. 2016/17 proveniente da _____
Nazione

con borsa di studio della **durata** di _____
Numero mesi

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi, richiamate dall' art.7 del DPR 445/2000, nonché della sanzione ulteriore prevista dall' art.75(3) del citato DPR 445/2000 consistente nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARO

- di essermi immatricolato/a in Italia per l'A.A. . 2016/17

al corso di studio/ricerca _____

presso _____ di _____
Nome Università o Istituzione Città

- di permanere nello stato di studente/ricercatore presso tale corso alla data odierna e di impegnarmi a comunicare immediatamente qualsiasi variazione ai dati specificati.
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Io sottoscritto/a richiedo che la quota a me spettante di borsa di studio venga accreditata sul mio conto bancario/postale italiano con CODICE IBAN riportato di seguito:

I | **T** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |