AUTOCERTIFICAZIONE PER ISCRIZIONE AI CORSI DI DOTTORATO DI RICERCA

(art. 1 - I comma lettera a) D.P.R. 20/10/98 n. 403)

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma

Io sottoscritt__ .....

nat__ a .....……..……..... il .....
(comune) *(provincia)*

codice fiscale .....…….....…..... cittadinanza .....….....

residente a .....….....……..... via .....…….....….....
(comune) *(provincia)*

n. ...…… cap..... tel. ...../.....

domiciliat__ a .....…...……....……..... via .....……...….....
(comune) *(provincia)*

n. …… cap.....tel. ...../.....

iscritt__ al 1° anno del ..... ciclo del cor so di Dottorato di Ricerca in .....
.....

- consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia;
- consapevole che decadrà, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

1. di rinunciare alla borsa di studio per tutta la durata del corso di Dottorato di Ricerca.

Parma, ……

……
(firma)

****Allegare un documento di riconoscimento.*

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma.
(Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lg. 30/6/2003, N. 196).