Università per Stranieri di Perugia

**ALLEGATO 2**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/La sottoscritto/a

Cognome_____Nome _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ (prov.___ ) il _____

e domiciliato/a in _____ (prov. _____ )

Via _____ n. _____ CAP _____

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/10/2000

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Palazzina Scortici - Piazza Fortebraccio 4
06123 Perugia – Italia
www.unistrapg.it

**CENTRO WARREDOC**
Telefono +39 075 5746265
E-mail warredoc@unistrapg.it

Università per Stranieri di Perugia

_____

_____

_____

Le dichiarazioni rese e sottoscritte nella presente istanza e nella documentazione allegata hanno valore di "dichiarazioni sostitutive di certificazioni" e di "dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà" ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

Il/la sottoscritto/a acconsente che i propri dati personali possano essere messi a disposizione dell'Ateneo al fine dell'espletamento della selezione SI □ NO□

DATA, _____ FIRMA _____

Palazzina Scortici - Piazza Fortebraccio 4
06123 Perugia – Italia
www.unistrapg.it

**CENTRO WARREDOC**
Telefono +39 075 5746265
E-mail warredoc@unistrapg.it