

**ALLEGATO B**

**Al Direttore Generale  
dell'Università per Stranieri di Perugia  
Piazza Fortebraccio 4  
06123 PERUGIA**

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
*(per le donne indicare il cognome da nubile)*

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

e domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

***D I C H I A R A***

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto ai sensi del D.Lgs. 196/2003 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.**

\_\_\_\_\_  
*(luogo e data)*

Il dichiarante \_\_\_\_\_  
*(firma per esteso e leggibile)*