

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di notorietà

(artt. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/_____ c.f. _____

nato a _____ (____) il ___/___/___,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000; ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000;

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di volersi iscrivere presso la Civica Scuola _____ al corso _____
_____ anno accademico _____

oppure

Di essere iscritto presso la Civica Scuola _____ al corso _____
_____ anno accademico _____ con il numero
di matricola _____

DICHIARA INOLTRE

Di volersi iscrivere contemporaneamente a altro Ente Università italiano o estero e
specificamente come sottoindicato (indicare data dell'iscrizione g/m/a _____):

oppure

Di volere mantenere contemporaneamente una seconda iscrizione già in atto presso un altro
Ente/Università italiano o estero e specificamente come sottoindicato (indicare data dell'iscrizione
g/m/a _____):

Nome Università _____

Corso _____

Classe _____

Modalità di frequenza (flaggare la modalità che si vuole indicare):

OBBLIGATORIA

NON OBBLIGATORIA

IN PRESENZA

IN DAD

Si allegano:

- Piano di studi
- Calendario delle lezioni

E CHIEDE

Di essere autorizzato alla doppia iscrizione contemporanea come sopra descritto.

DICHIARA INOLTRE (spuntare la dichiarazione interessata)

Di pagare la tassa regionale per il diritto allo studio presso

La Civica Scuola _____

Altro ente _____ (in questo caso mi impegno a presentare copia della ricevuta di pagamento presso Fondazione Milano)

Di aver già pagato la tassa regionale per il diritto allo studio presso _____ allego copia della ricevuta di pagamento.

Autorizza la Scuola al trattamento dei propri dati congiuntamente all'altro Ente/Università sopra detto allo scopo di verificare i requisiti necessari per la doppia iscrizione contemporanea e per definirne le modalità e condizioni.

Luogo, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi del GDPR 2016/679/UE, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.