



L'anno _____ il giorno _____ del mese di _____ io
sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ prov. _____ il _____ residente a _____
_____ prov. _____ CAP _____ via/piazza _____
_____ n. _____ tel. _____, valendomi della
facoltà concessa dall'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, ed a conoscenza che in caso di
mendaci dichiarazioni saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal codice penale e
dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e che decadrò dai benefici
eventualmente conseguiti,

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Informativa Privacy

Via F.lli Calvi, 10 – 24122 Bergamo ITALIA
[Ticket Segreteria studenti](#)
Tel. 035 20.52.620