



**Università degli Studi dell'Aquila**  
 Amministrazione centrale  
 Segreteria studenti Area di Scienze Umane

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

da allegare alla domanda di nulla osta

**ALL.2**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
 nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
 e-mail: \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che decadrà dal beneficio eventualmente conseguito per effetto delle dichiarazioni non veritiere, secondo quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

- di essere stato vincitore del concorso di ammissione bandito a norma della L. n. 264/99 al corso di laurea in

\_\_\_\_\_, classe delle lauree \_\_\_\_\_;

- di essere iscritto per l'A.A. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno di corso presso l'Università degli Studi (*solo Atenei italiani*) di \_\_\_\_\_, sita in via \_\_\_\_\_,

n. \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_.

- di essere stato iscritto per i seguenti anni accademici:

anno di corso	Anno accademico d'iscrizione
I	_____
II	_____
III	_____
IV	_____
V	_____
VI	_____



Università degli Studi dell'Aquila  
Amministrazione centrale  
Segreteria studenti Area di Scienze Umane

- di aver sostenuto i seguenti esami:

Denominazione del corso integrato	Votazione	Crediti formativi universitari (cfu)	Anno di corso	Settore scientifico disciplinare

- di aver ottenuto la frequenza ai seguenti corsi:

Denominazione del corso integrato	Crediti formativi universitari (cfu)	Anno di corso	Settore scientifico disciplinare

- Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.

L'Aquila, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_