



RICHIESTA

PER CAMBIO indirizzo di posta elettronica

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE
(D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

Spett.le
Azienda per il Diritto agli Studi Universitari
Area Attività e servizi per il D.S.U.
Viale dell'Unità d'Italia 32/a
66100 CHIETI

Cognome.....Nome.....
Nat __ a..... il.....
Residente in..... Via..... N°.....
Prov (.....).CAP..... codice fiscale _____ iscritto per
l'anno accademico...../..... al Dipartimento di.....al
.....anno del Corso di Laurea in

CHIEDE

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

CHE VENGA MODIFICATO L'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA comunicato:

all'atto di compilazione della domanda di partecipazione al Concorso di attribuzione delle borse di studio a.a. 20.../20...;

all'atto di compilazione della domanda di iscrizione all'anagrafe degli studenti della ADSU di Chieti nell'a.a. 20.../20...;

per il seguente motivo (specificare) _____

Il nuovo indirizzo di posta elettronica è quello di sotto specificato:

(scrivere in modo leggibile)

Dichiara di essere informato (ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.196 del 30 giugno 2003, art 18 e 19) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Nel caso in cui la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione, unitamente alla domanda dovrà essere consegnata copia fotostatica del documento di identità dello studente.

Chieti, _____

FIRMA (per esteso e leggibile)

doc. ricon. _____

n. _____

rilasciato da _____

Parte riservata all'Ufficio

L'incaricato del Servizio