



**MOD. A/28 – PART-TIME**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000 ART. 46)

AL MAGNIFICO  
RETTORE  
UNIVERSITÀ DEGLI  
STUDI DI FOGGIA

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, regolarmente iscritto/a, per l'A.A.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, al Dipartimento di \_\_\_\_\_  
Corso di Laurea in \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- di aver preso visione del Regolamento tasse e contributi relativamente all'iscrizione degli studenti a tempo parziale;
- di essere in una delle seguenti condizioni :

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

Allega la seguente certificazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Foggia,

(Firma)