AUTOCERTIFICAZIONE PER ISCRIZIONE AI CORSI DI DOTTORATO DI RICERCA

(art. 1 - I comma lettera a) D.P.R. 20/10/98 n. 403)

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma

Io sottoscritt__ .....

nat__ a .....…….....…….... il .....
(comune) *(provincia)*

codice fiscale .....…….....…….... cittadinanza .....….....

residente a .....….....……..... via .....…….....….....
(comune) *(provincia)*

n. ...…… cap..... tel. ..... cell……..e-mail……..

iscritto al 1° anno del Corso di Dottorato di Ricer ca in ……..

…… - 31° CICLO

- consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia;
- consapevole che decadrà, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

DICHIARO di accettare la Borsa di Studio

E DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ di non essere titolare di altra borsa di studio o, in caso affermativo, che mi impegno a rinunciare dal 01.11.2015.

Parma, ……

.....
(firma)

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma. (Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lg. 30/6/2003, N. 196).