

DICHIARAZIONE MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n° _____

Con codice fiscale _____ num. Cell. _____

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Di essere:

- Idoneo nella graduatoria di _____ del concorso unico per l'ammissione ai corsi di laurea in Farmacia, Scienze Biologiche e Biotecnologie per l'AA. 2018/2019 tenuto il giorno 14 settembre 2018

DICHIARA

Il proprio interesse all'immatricolazione presso il suddetto corso di laurea .

IL DICHIARANTE

Caserta, li _____

N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento.

(la firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione non va mai autenticata)

Nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.