



Tutte le Facoltà / Istituti / Cicli di studio

AUTOCERTIFICAZIONE NASCITA

Io sottoscritto _____
(cognome e nome)

DICHIARO

di essere nato/a il _____ a _____ (prov _____),
di risiedere in Via _____ n _____ nel comune di _____
località _____ C.A.P. _____ provincia _____

e allego fotocopia: del passaporto
 della carta di identità

n° _____

Dichiaro inoltre di essere informato/a circa le responsabilità civili e penali inerenti autocertificazioni false, mendaci, inesatte o incomplete e di assumerne le responsabilità.

Laterano, _____

(Firma)