

# AUTOCERTIFICAZIONE DELLA RESIDENZA E DEL DOMICILIO

IL SOTTOSCRITTO

Matricola N.  _ _ _ _ _ _ _ _
Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il  _ _ / _ _ / _ _  cittadinanza _____
iscritto per l'anno accademico  _ _ _ _ _ / _ _  al  _  anno
<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> ripetente <input type="checkbox"/> fuori corso <input type="checkbox"/> sotto condizione
del seguente corso di studi, presso l'Università degli Studi di Pavia:
_____

ai sensi dell'art. 46 lett. b) del D.P.R. n. 445/2000, in quanto cittadino  italiano /  comunitario /  extracomunitario regolarmente soggiornante in Italia

## DICHIARA

- di risiedere ufficialmente al seguente indirizzo:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Città \_\_\_\_\_ Provincia |\_|\_|

Stato \_\_\_\_\_ n. telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ n. tel. cellulare \_\_\_\_\_

- di essere domiciliato abitualmente al seguente indirizzo, diverso da quello di residenza:

C/O (eventuale nome del collegio, famiglia, persona, ecc. presso cui si alloggia) \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Città \_\_\_\_\_ Provincia |\_|\_|

Stato \_\_\_\_\_ n. telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ n. tel. cellulare \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali e amministrative inerenti alla predetta dichiarazione. In particolare, è consapevole che costituisce reato fornire dichiarazioni mendaci, porre in essere atti viziati da falsità materiale, nonché utilizzare atti affetti da tale falsità. Tali condotte integrano le fattispecie penali previste dagli artt. 482, 483, 485, 489, 495, 496 c.p. E' consapevole che l'esibizione di dati non più rispondenti a verità è equiparata, ad ogni effetto, all'utilizzo di dati falsi.

**E' altresì consapevole che le posizioni acquisite utilizzando i predetti atti o dichiarazioni falsi o mendaci saranno poste nel nulla con efficacia retroattiva dalla presentazione dell'istanza e che le tasse pagate non saranno più rimborsate.**

Data \_\_\_\_\_

\* Firma \_\_\_\_\_

\* La firma in calce alla dichiarazione deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto allo sportello, previa esibizione da parte dello studente di valido documento d'identità. Nel caso in cui la presente dichiarazione venga trasmessa per posta o consegnata da persona diversa dall'interessato, dovrà essere accompagnata da **una fotocopia di un valido documento di identità dello studente.**