

UNIVERSITÀ DELLA CALABRIA



UOC Servizi Didattici

__ sottoscritt _____ matricola n. _____

nat __ a _____ (Prov. _____) il _____

Telefono _____ E-mail _____

Iscritt __ al __ anno del CdL in _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che in caso di falsa dichiarazione incorrerà nelle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. succitato, di aver smarrito/subìto il furto del proprio tesserino universitario o che lo stesso risulta deteriorato;

CHIEDE

pertanto il rilascio di un duplicato del tesserino universitario.

Il sottoscritto allega inoltre alla presente:

- copia proprio documento di identità valido;
- versamento di € 6,00 da pagare direttamente allo sportello tramite pos;

Data _____

Firma _____