

Al Direttore del Dipartimento di Scienze e Tecnologie Ambientali, Biologiche e Farmaceutiche dell'Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli SEDE

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

II / La sottoscritto/a	matr. ()	
(da compilare in stampatello)		
nato/a a		
il residente nel comune di	pr	OV
al seguente indirizzo	p	rov
iscritto presso il CdS in		
consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite p 2000 n. 445 e che codesta Amministrazione effettue dichiarazioni rese		
dich	niara	
<ul> <li>Di essere iscritto, per l'A.A. 2018/19, in c anno in</li> </ul>	del	CdS
Di essere prenotato per la seduta di la		
riservata agli iscritti all'A.A., 2018/19.		
<ul> <li>Di essere in debito dei seguenti esami per</li> </ul>	noter accedere all'annello di laure:	a riservato agli
iscritti all'A.A. 2018/19):	poter decedere un appeno di ladret	a riservato agri
1301101 411 711 11 2010/13/1		
0		
0		
0. 11		
Si allega un documento di riconoscimento		
Informativa ai sensi della normativa in tema di trattamento dei o sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono ri comunque, nell'ambito delle attività istituzionali della Univertrattamento. Ulteriori dettagli in merito al trattamento. http://www.unicampania.it/index.php/privacy	lasciati e verranno utilizzati esclusivamente rsità degli studi della Campania Luigi Van	per tale scopo e, nvitelli, titolare del
Luogo e data	Firma del dichiara	ante