



**AZIENDA PER IL DIRITTO AGLI STUDI
UNIVERSITARI**

Via XX Settembre nn. 46/52 - 67100 L'Aquila

C.F.: 80004530665 – P.I.: 01024330662

www.adsuaq.org

e-mail: info@adsuaq.org



Sede Operativa: Ex Caserma Campomizzi Palazzina "D"

Località Casermette

67100 L'AQUILA

Tel. 0862-32701 Fax 0862-312163

AUTOCERTIFICAZIONE CREDITI PRIMI ANNI PER SECONDA RATA DI BORSA

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto _____ matr. _____

nato a _____ il _____

iscritto al I anno del corso di laurea in _____

Dipartimento di _____

ai fini della conferma dell'idoneità/beneficio di borsa di studio a.a. 202___/ 202___ consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

Di aver conseguito:

alla data del ___/___/___ n° crediti: _____

alla data del 10.08.202___ n° crediti: _____

alla data del 30.11.202___ n° crediti: _____

Dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.196 del 30 giugno 2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Nel caso in cui la firma non sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione, unitamente alla domanda dovrà essere consegnata copia fotostatica del documento di identità dello studente.

(Firma dello studente)