



AUTOCERTIFICAZIONE PRESENTATORI DELLA LISTA

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ nato
a _____
il _____, residente a _____ CAP _____,
via _____ n. _____,
tel. _____ cell. _____
e-mail _____
e-mail istituzionale _____
regolarmente iscritto al _____ anno del corso di laurea / corso di dottorato
di ricerca _____
_____ n. di matricola _____
per la lista _____

CERTIFICA

ai sensi dell'art. 49 del Regolamento di organizzazione di Ateneo la regolarità
dell'iscrizione dei firmatari.

Macerata, _____ ore _____

Firma

Il sottoscritto _____ dichiara, ai sensi
del testo unico in materia di documentazione amministrativa, che la firma apposta in
calce al presente modulo è autografa.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle sanzioni penali derivanti da
dichiarazioni false e mendaci.

Firma
