Modulo di iscrizione alla clinica legale su

**Spazi pubblici e simboli cultural-religiosi**

Al Magnifico Rettore

Università LUM Casamassima (Bari)

 **Da inviare a mezzo mail all’indirizzo mail**: creatore.phdstudent@lum.it; j.carrieri@studenti.lum.it

Cognome …………………………..

Nome ……………………………

**CHIEDE**

di essere iscritto alla clinica legale su

Spazi pubblici e simboli cultural-religiosi

A tal fine, consapevole:

*delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e del fatto che l'iscrizione verrà annullata nel caso in cui le dichiarazioni rese risultassero false*,

**AUTOCERTIFICA**

ai sensi del D.P.R. 445/2000

di avere il seguente codice fiscale . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

di essere nato/a il . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Luogo di nascita . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Provincia . . . . . Stato . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

di avere il seguente numero di matricola . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .