## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a			
	(cognome)	(nome)	
nato/a a(comune di nascita		(	) il
(comune di nascita	; se nato/a all'estero, specificare	e lo stato) (p	prov.)
residente a			()
	(comune di residenza)		(prov.)
in			n
	(indirizzo)		
Telefono/cellulare	e-mail _		
consapevole delle sanzioni p	enali, nel caso di dichi	arazioni non veritiere e	falsità negli atti, richiamate
dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28	3/12/2000,		
	DICH	IARA	
di essere, alla data odierna,	□ Studente	□ Dottorando	☐ Specializzando
iscritto alla			
☐ Università degli studi di Ba	ri		
Facoltà di			, con sede a
☐ Politecnico di Bari			
Facoltà di	corso di Laurea		, con sede a
	SI IMPEGN	A INOLTRE	
A dare tempestiva comunicazione di ogr	i variazione successivamente in	ntervenuta a quanto dichiarato.	
Luogo e data		II/La Dichiarante	
KYMA MOBILITÁ S.p.A., Titolare del trattame trattati per finalità di gestione della trattazione conoscenza dei Suoi dati personali, esercizio o policy/65602925/full-legal.	della presente procedura. Per conos	scere nel dettaglio finalità, modalità de	el trattamento, soggetti che possono venire a
Luogo e data		Il/La Dichiarante	······································
KYMA Mod. Autocertific	cazione Studente universitario	Valida AREA COMMERCIALE	Rev. del 25/01/2024 Pag. 1/1