



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI NASCITA DEL FIGLIO/A

Al Magnifico Rettore dell'Università di Udine – SEDE

La sottoscritta \_\_\_\_\_ (Cognome)  
\_\_\_\_\_ (Nome)

nata in \_\_\_\_\_ (Stato)  
\_\_\_\_\_ (Comune e Provincia)

CF \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

- Professore Ordinario**
- Professore Associato**
- Ricercatore (R.U.)**
- Ricercatore T.D.**

in servizio presso l'Università degli Studi di Udine, afferente al Dipartimento di \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, con la presente

### DICHIARA

che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome del figlio/a)

è nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Si allega:

1. copia di un documento di riconoscimento.