

Elenco Soci dell' Associazione

	Cognome e nome	Matricola	Corso di Laurea	Anno di corso	Mail nome.cognome@community.unipa.it	Altra mail	telefono
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Elenco Soci dell' Associazione

	Cognome e nome	Matricola	Corso di Laurea	Anno di corso	Mail nome.cognome@community.unipa.it	Altra mail	telefono
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							

Elenco Soci dell' Associazione

	Cognome e nome	Matricola	Corso di Laurea	Anno di corso	Mail nome.cognome@community.unipa.it	Altra mail	telefono
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							

Elenco Soci dell' Associazione

	Cognome e nome	Matricola	Corso di Laurea	Anno di corso	Mail nome.cognome@community.unipa.it	Altra mail	telefono
55							
56							
57							
58							
59							
60							

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara di aver preso visione e riconoscere le norme inserite nel regolamento per l'iscrizione all'Albo delle Associazioni Studentesche dell'Università degli Studi di Palermo (decreto n. 1738/2019).

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità**

.....

(luogo e data)

Il dichiarante

.....

(firma per esteso e leggibile)