

DECLARATION UNDER DPR 445/2000, ART 47 (1)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ ART 47 DPR 445/2000 (1)



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

NON-RESIDENT IN ITALY⁽²⁾ PERSONAL DATA
DATI ANAGRAFICI NON RESIDENTI ⁽²⁾

I undersigned, under penalties of perjury, hereby declare the following to be true:

Io sottoscritto/a dichiaro sotto la mia personale responsabilità che i seguenti dati sono veritieri

Surname Cognome	Name Nome	Sex Sesso
------------------------	------------------	------------------

Date of birth Nato il	Born in Nato a
------------------------------	-----------------------

Italian Fiscal Code Codice Fiscale Italiano																
<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																

Tax Identification Number Codice Fiscale Estero																
<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																

Citizenship Cittadinanza	Residence Country Paese di Residenza Fiscale
---------------------------------	---

Residence Address Indirizzo di Residenza

Italian Address Indirizzo in Italia	Town Comune
--	--------------------

E-mail	Phone Mobile

☐ **I shall promptly notify to the same office of the University of Bologna any change of residence to another Country**
Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Università di Bologna, agli stessi recapiti indicati per l'invio di questo modulo, l'eventuale trasferimento in altro Stato della residenza sopra indicata

☐ **I acknowledge privacy Italian rules** (D.Lgs. 196/2003 – D.Lgs. 101/2018)
Di essere stato informato delle norme di legge italiana sulla privacy - D.Lgs. 196/2003 – D.Lgs. 101/2018

I, the undersigned, undertake to communicate promptly any declared data variation.

Io sottoscritto mi impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati dichiarati

Date Data	Signature Firma
------------------	------------------------