

Spett.le **ERSU di Palermo**
Ufficio Ristorazione
Viale delle Scienze, Ed. 1
90128 PALERMO

Richiesta RIATTIVAZIONE CNS
Accesso ai servizi ristorazione

_I_sottoscritt_ _____ nat_ a _____
_____ il _____ codice fiscale _____ ,
assegnatari_/idone_ (Sospeso LAUREANDO/A) di "Borsa di studio" per l'a.a. _____ ,

CHIEDE

la riattivazione della CNS per l'accesso ai servizi di ristorazione.

Al tal proposito, ai sensi degli art. 46 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

consapevole che, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso nei casi previsti dalla stessa normativa, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che i benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, decadono,

di essersi regolarmente iscritto per il corrente anno accademico.

Allegati:

- ✓ fotocopia del documento di riconoscimento.

Luogo e Data

Firma del/della Dichiarante
