

PROGRAMMA ERASMUS+KA131 Call 2024 BANDO ERASMUS TRAINEESHIP

Dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R 445/2000.

Il/la sottoscritto/a			,	Codice
Fiscale			nato/a a	
	il	/	/	e
residente a		Prov.		CAP
, in via		, n	, matı	ricola n
, iscri	tto al Corso di studio ir	ı:		
				;
	DICHIARA			
Di aver sostenuto l'esame di li	ingua			,
in data, c	con votazione			, presso
l'Università				
Di essere madrelingua (indicar				
Catanzaro,		FIRMA		

Allegati: fotocopia del documento di identità.

