



--	--	--	--	--	--	--

N. MATRICOLA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
**(ART. 47 - DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ nazione \_\_\_\_\_ e-mail istituzionale \_\_\_\_\_  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ frazione/località \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel./cell \_\_\_\_\_  
recapito (indicare solo se diverso dalla residenza) presso \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000)

**DICHIARA**

di aver smarrito [specificare data, luogo e circostanze]

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

il diploma originale di abilitazione/pergamena originale di laurea in [indicare l'esatta denominazione]:

\_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Università degli Studi di Firenze.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. Tutte le informazioni relative ai trattamenti effettuati e per l'esercizio dei diritti degli interessati sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul [https://www.unifi.it/sites/default/files/2025-10/informativa\\_studenti\\_ott\\_2025.pdf](https://www.unifi.it/sites/default/files/2025-10/informativa_studenti_ott_2025.pdf) dell'Ateneo

\_\_\_\_\_  
(firma per presa visione)