

**Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Messina**

[protocollo@pec.unime.it](mailto:protocollo@pec.unime.it)

**MODULO RICHIESTA DI CONTROLLO DI VERIDICITA'**  
(ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale di \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che sia confermata la veridicità della allegata dichiarazione sostitutiva di certificazione resa da:

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Corso di Studio dichiarato: \_\_\_\_\_

**IL RAPPRESENTANTE LEGALE**  
(sottoscrivere con firma digitale)

Nel caso in cui la presente richiesta di controllo di veridicità sia presentata da un soggetto privato con personalità giuridica, per poter procedere al controllo, è necessario che la richiesta sia corredata dal consenso scritto del soggetto che ha reso la dichiarazione sostitutiva di certificazione. Al consenso scritto dovrà essere allegata, **a pena di improcedibilità**, copia di un documento d'identità in corso di validità del soggetto che ha rilasciato la dichiarazione sostitutiva.

In assenza di firma digitale del richiedente, sottoscrivere l'istanza con firma autografa ed allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del soggetto firmatario.