

AREA FORMAZIONE, RICERCA E TRASFERIMENTO TECNOLOGICO

Servizi Integrati per gli studenti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

rese ai sensi degli artt. 46, 47, 48 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

| Il/La sottoscritto/a | | | matric | cola n | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------|--|
| nato/a a | /a a il | | | | | |
| residente a | | | | | | |
| consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del mendaci, forma atti falsi o ne fa uso r codice penale e delle leggi speciali in ma ottenere la nomina ad un pubblico uf temporanea dai pubblici uffici | nei casi previst ateria, e consap | i dal testo unico pevole che ove i s | suindica suddetti r | to è punito a eati sono con | i sensi del nmessi per | |
| | DICHIA | ARA | | | | |
| 1) che il proprio nucleo familiare, defin | nito ai fini isee, | è così composto |): | | | |
| Cognome e Nome | Grado d | li Parentela | Luc | ogo e data di | i nascita | |
| (Studente Dichiarante) | | | | | | |
| | | | _ | | | |
| fratello/sorella)iscritto/a per l'anno accademico anno in corso/fuori corso, del c | presso l orso di Laure | l'Università degli | Studi de nale/Lau | rea Specialisti | | |

| 3) | ESONERO TIPOLOGIA GdF: | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| | • Se finanziere: di essere in servizio (o congedo) presso il seguente | | | | | | |
| | repartocon il seguente | | | | | | |
| | indirizzo | | | | | | |
| • Se figlio di finanziere: di avere nel proprio nucleo familiare il genitore (barrare la casella | | | | | | | |
| | interessa) | | | | | | |
| | o Padre, Cognome e Nome | | | | | | |
| | o Madre, Cognome e Nome | | | | | | |
| | in servizio presso il seguente repartocon il seguente | | | | | | |
| | indirizzo | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 4) | ECONIEDO EIOLI DI DIDENDENTI. | | | | | | |
| 4) | ESONERO FIGLI DI DIPENDENTI: | | | | | | |
| | di avere nel proprio nucleo familiare il genitore (barrare la casella che interessa) Deduc Cognette a Name | | | | | | |
| | o Padre, Cognome e Nome | | | | | | |
| | Madre, Cognome e Nome in servizio presso il seguente Ufficio | | | | | | |
| | iii servizio presso ii seguente Omeio | | | | | | |
| | | | | | | | |
| di | essere stato informato di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196. | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Da | ıta, | | | | | | |
| Dι | IL DICHIARANTE* | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati - Regolamento UE 2016/679 l'informativa sul trattamento dei dati personali è pubblicata sul sito web di Ateneo al seguente link https://www.uninsubria.it/protezione-dati-personali