



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI LL'AQUILA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione per studentesse e studenti in possesso di ISEE Università difformi

Compilare in stampatello e con caratteri chiaramente leggibili

La/Il sottoscritta/o
nata/o a (.....) il/...../.....
residente in(.....), via..... n.
matricola numero

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

RICHIEDE

di poter utilizzare il valore dell'ISEE Università difforme rilasciato in data _____ con n. di prot. INPS _____ ai fini del calcolo del COA a.a. 2023/2024.

A TAL FINE DICHIARA:

che la composizione del proprio nucleo familiare* è la seguente:

Nome	Cognome	Legame di parentela	Luogo di nascita	Data di nascita	N. Codice fiscale

*il nucleo familiare comprende i soggetti fiscalmente a carico del contribuente

che le difformità relative al patrimonio mobiliare rilevate nell'attestazione ISEE Università rilasciata in data _____ con n. di prot. INPS _____ non dipendono dall'omissione di rapporti finanziari, ma dal mancato aggiornamento dell'Archivio dei rapporti finanziari da parte dell'Ente di credito/operatore finanziario titolare del/dei rapporto/i finanziario/i contestato/i.

che la documentazione allegata alla presente dichiarazione sostitutiva è stata rilasciata dall'ente



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI LL'AQUILA

di credito titolare del/dei rapporti finanziari contestati e consente all'Università degli Studi dell'Aquila di verificare la veridicità del valore ISEE difforme presentato, ai sensi dell'art. 11 del D.P.C.M. 159/2013.

PRENDE ATTO

che l'Università degli Studi dell'Aquila effettuerà idonei controlli sulla veridicità della presente dichiarazione, ai sensi del Regolamento di Ateneo sui controlli delle autocertificazioni di cui al D.P.R. 445/2000.

Luogo e data _____

(firma) _____

**NB: SI PREGA DI ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DI
UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO**

La firma deve essere resa per esteso e leggibile

I dati inseriti verranno trattati unicamente per gli adempimenti relativi alla richiesta, nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali n. 679/2016.