

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II SEGRETERIA DIREZIONE GENERALE allegato al DD/2017/917 del 28/07/2017

Modello D Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

nat_ a	_l_ sottoscritt_ (r	nome e cognome) _					
in qualità di	nat_ a		Prov	il _		residente	
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità DICHIARA - ai sensi dell' art. 85, comma 3, del D.Lgs. 159/2011: 1) di avere attualmente i seguenti familiari conviventi di maggiore età **: CODICE FISCALE COGNOME NOME DATA NASCITA LUOGO NASCITA RESIDENZA 2) e che, con riferimento all'ultimo triennio (barrare l'opzione corrispondente alla propria condizione): o la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni							
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità DICHIARA - ai sensi dell' art. 85, comma 3, del D.Lgs. 159/2011: 1) di avere attualmente i seguenti familiari conviventi di maggiore età **: CODICE FISCALE COGNOME NOME DATA NASCITA LUOGO NASCITA RESIDENZA 2) e che, con riferimento all'ultimo triennio (barrare l'opzione corrispondente alla propria condizione): o la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni	in qualità di						
dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità DICHIARA - ai sensi dell' art. 85, comma 3, del D.Lgs. 159/2011: 1) di avere attualmente i seguenti familiari conviventi di maggiore età **: CODICE FISCALE COGNOME NOME DATA NASCITA LUOGO NASCITA RESIDENZA 2) e che, con riferimento all'ultimo triennio (barrare l'opzione corrispondente alla propria condizione): o la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni	della società						
- ai sensi dell' art. 85, comma 3, del D.Lgs. 159/2011: 1) di avere attualmente i seguenti familiari conviventi di maggiore età **: CODICE FISCALE COGNOME NOME DATA NASCITA LUOGO NASCITA RESIDENZA 2) e che, con riferimento all'ultimo triennio (barrare l'opzione corrispondente alla propria condizione): o la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni	dai benefici ev	entualmente cons	eguiti (ai sensi c	legli artt. 75 e i			
1) di avere <u>attualmente</u> i seguenti familiari conviventi di maggiore età **: CODICE FISCALE COGNOME NOME DATA NASCITA LUOGO NASCITA RESIDENZA 2) e che, con riferimento <u>all'ultimo triennio</u> (barrare l'opzione corrispondente alla propria condizione): o la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni			DICHIAR	RA .			
CODICE FISCALE COGNOME NOME DATA NASCITA LUOGO NASCITA RESIDENZA 2) e che, con riferimento all'ultimo triennio (barrare l'opzione corrispondente alla propria condizione): a la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni	- ai sensi dell' art	85, comma 3, del	D.Lgs. 159/2011:				
CODICE FISCALE COGNOME NOME NASCITA LUOGO NASCITA RESIDENZA 2) e che, con riferimento all'ultimo triennio (barrare l'opzione corrispondente alla propria condizione): o la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni	1) di avere <u>attu</u>	<u>almente</u> i seguenti f	amiliari conviventi	di maggiore età *	*. •		
CODICE FISCALE COGNOME NOME NASCITA LUOGO NASCITA RESIDENZA 2) e che, con riferimento all'ultimo triennio (barrare l'opzione corrispondente alla propria condizione): o la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni							
2) e che, con riferimento all'ultimo triennio (barrare l'opzione corrispondente alla propria condizione): o la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni	CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA	LUOGO NASCITA	LUOGO	DI
o la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni				NASCITA		RESIDENZA	
o la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni							
o la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni							
o la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni							
o la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni							
o la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni							
o la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni							
o la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni	0)				danta alla muanda ass		
	•		•			iaizione):	
i familiari conviventi di maggiore età sono stati i seguenti:	O la Si	tuazione lamiliare u	i cui ai punto 1) no	on na subito modi	licazioni		
	o ifam	iliari conviventi di m	naggiore età sono s	stati i seguenti:			
			33	3			
				·····			
							



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II SEGRETERIA DIREZIONE GENERALE allegato al DD/2017/917 del 28/07/2017

II/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data	firma leggibile del dichiarante(*)

^(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011. (**) Per "**familiari conviventi**" si intendono "**chiunque conviva**" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011