

**SELEZIONE CODICE "UNI"**

**Dichiarazione del genitore dipendente dell'ASI o di chi ne fa le veci**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a .....  
codice fiscale .....  
residente in .....  
indirizzo .....  
dipendente ASI .....  
(in caso di orfani, indicare solo il nome del dipendente deceduto)

In qualità di ..... di .....  
nato/a a ..... il .....

presa visione del bando ASI n. 19/2018 concernente di borse di studio a favore dei figli e degli orfani dei dipendenti chiede di essere ammesso a partecipare al concorso in oggetto - selezione codice "UNI".

**DICHIARA**

che il proprio figlio, iscritto nell'a.a. 2016/2017 al

1. .... anno
2. della facoltà di .....
3. dell'Università di .....

ha superato gli esami previsti dal bando (art. 3) per l'anno accademico in riferimento nonché tutti gli esami previsti negli anni accademici precedenti.

Anno di immatricolazione .....

non ha usufruito del beneficio di cui al presente bando relativamente al numero di anno accademico specificato al precedente punto 1.

**Allega alla presente** dichiarazioni sostitutive di certificazione/atto di notorietà rilasciate ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, contenenti le indicazioni:

- del reddito del nucleo familiare, costituito dalla somma dei redditi imponibili assoggettabili all'IRPEF come risultano dalla dichiarazioni/certificazioni dei redditi dei singoli componenti del nucleo, riferito all'anno 2017 (All. A);
  - del nucleo familiare riferito all'anno 2017, con eventuale indicazione di componenti appartenenti al medesimo per periodi inferiori a 12 mesi, specificando il relativo periodo; (All. A);
  - copia della documentazione dell'ateneo ai fini della valutazione accademica dichiarata conforme all'originale (All. B);
- oppure**
- dichiarazione sostitutiva di certificazione delle medesime informazioni indicate al punto precedente (All. B).

(Luogo e data)

.....

(Firma)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI CERTIFICAZIONE / DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.

Il sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente in .....  
(comune, cap, provincia)

indirizzo .....  
(piazza/via, numero civico)

documento di identità .....  
(tipo documento, numero documento, data scadenza)

consapevole delle sanzioni previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i,

**DICHIARA**

che il proprio nucleo familiare per l'anno 2017 è così composto:

	NOME COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	RAPPORTO PARENTELA	REDDITO IMPONIBILE (ragguagliato al periodo di permanenza nel nucleo familiare)	EVENTUALE DATE DI INGRESSO/ USCITA DAL NUCLEO FAMILIARE (*)	PORTATORE DI DISABILITÀ art. 2-sexies, D.L. 29 marzo 2016, n. 42
1				dichiarante			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
<b>REDDITO TOTALE DEL NUCLEO FAMILIARE</b>							

(\*) da compilare ove la permanenza nel nucleo sia inferiore a 12 mesi

.....  
(Luogo e data)

.....  
(Firma)

Ai fini dell'applicazione delle seguenti maggiorazioni, indicare le situazioni in cui si ricade:

a.1) nucleo familiare con tre figli	0,2	
a.2) nucleo familiare con quattro figli	0,35	
a.3) nucleo familiare con cinque o più figli	0,5	
b.1) nucleo familiare con figli minorenni	0,2	
b.2) nucleo familiare con figli minorenni in presenza di almeno un figlio di età inferiore a tre anni compiuti, in cui entrambi i genitori o l'unico presente abbiano svolto attività di lavoro o di impresa per almeno sei mesi nell'anno di riferimento dei redditi dichiarati;	0,3	
c) la maggiorazione di cui alla lettera b) si applica anche in caso di nuclei familiari composti esclusivamente da genitore solo non lavoratore e da figli minorenni; ai soli fini della verifica del requisito di cui al periodo precedente, fa parte del nucleo familiare anche il genitore non convivente, non coniugato con l'altro genitore, che abbia riconosciuto i figli, a meno che non ricorra uno dei casi di cui all'articolo 7, comma 1, lettere dalla a) alla e);	0,2	
d) per ogni componente con disabilità media, grave o non autosufficiente (ai sensi dell'art. 2-sexies, D.L. 29 marzo 2016, n. 42, convertito, con modificazioni, dalla L. 26 maggio 2016, n. 89).	0,35	

#### INFORMATIVA INERENTE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(Luogo e data)

.....  
(Firma)

#### NOTE

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., e del Regolamento (UE) 2016 /679 del 27 aprile 2016, i dati personali forniti dagli interessati saranno trattati per le finalità di gestione del presente procedimento. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato decreto tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché i diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

L'ASI si riserva di effettuare il controllo ai sensi dell'art. 71 e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive sottoscritte e prodotte dagli interessati.

.....  
(Luogo e data)

.....  
(Firma)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI CERTIFICAZIONE/DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

Il/la sottoscritto/a.....  
nato/a a ..... il .....  
residente in.....  
(comune, cap, provincia)  
indirizzo .....  
(piazza/via, numero civico)  
documento di identità.....  
(tipo documento, numero documento, data scadenza)

consapevole delle sanzioni previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,  
ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.,

**DICHIARA**

.....  
(Luogo e data)

.....  
(Firma)

---

**INFORMATIVA INERENTE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
(Art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. e Regolamento (UE) 2016 /679 del 27 aprile 2016)**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(Luogo e data)

.....  
(Firma)

**NOTE**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016 /679 del 27 aprile 2016, i dati personali forniti dagli interessati saranno trattati per le finalità di gestione del presente procedimento. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato decreto tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché i diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. L'ASI si riserva di effettuare il controllo ai sensi dell'art. 71 e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive sottoscritte e prodotte dagli interessati.