



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Autocertificazione figli/ie di beneficiari di pensione di inabilità (Art. 12 L. 118/1971) o equiparati/e

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____, Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__, nato/a a _____ (provincia___), il ___/___/_____, attualmente residente a _____(provincia___), indirizzo _____ C.A.P. _____, telefono _____, indirizzo e-mail _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARA:

che il proprio genitore:

Cognome _____ Nome _____
 codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__, nato/a a _____ (provincia___), il ___/___/_____,
 è titolare di pensione di inabilità ai sensi dell'Art 12 legge 118/71 n. _____ a partire dal ___/___/_____
 rilasciata da: (indicare correttamente Ente Previdenziale) _____ sede di _____;

di essere in una delle seguenti condizioni: (**barrare una delle opzioni sotto riportate e allegare in questo caso la relativa documentazione**):

- a. Orfano/a di guerra
- b. Figlio/a di cieco/a civile
- c. Figlio/a di mutilato/invalido di guerra/di lavoro/di servizio

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

Nome	Cognome	Legame di parentela	Luogo di nascita	Data di nascita

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

PRENDE ATTO

che l'Università degli Studi dell'Aquila effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. All'esito di eventuali riscontri negativi, l'Ateneo procederà al ricalcolo del COA dovuto per l'a.a. corrente in base a quanto previsto dal vigente sistema di tassazione.

(data) _____

firma _____

È NECESSARIO ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

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.