

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ai fini della concessione dei benefici di natura assistenziale – art. 59, D.P.R. 509/79 – borse di studio per i figli dei dipendenti)

resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,

Non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero qualora sia inviata (anche per fax) unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000),

esente dall'imposta di bollo (art. 37 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritt__

COGNOME	NOME
---------	------

consapevole della **responsabilità penale** prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

(Barrare la voce che interessa)

☐ che il reddito annuo imponibile proprio è di Euro _____;

nel caso di dipendente con coniuge possessore di reddito:

☐ che la somma del reddito imponibile proprio e del coniuge è di Euro _____;

o in alternativa per chi desidera allegare copia della dichiarazione propria e del coniuge:

☐ che la copia della/e dichiarazione/i dei redditi allegata/e è conforme all'originale presentato ai fini fiscali;

- che il proprio figlio/a

COGNOME		NOME	
		CODICE FISCALE	
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA	DATA DI NASCITA
RESIDENZA			
VIA			
CITTA' / PROVINCIA		CAP	TELEFONO
DOMICILIO (se diverso dalla residenza)			
VIA			
CITTA' / PROVINCIA		CAP	TELEFONO

Data,.....

Firma _____

segue

- Non beneficia e non beneficerà, con riferimento all'anno _____, di analoghe erogazioni da parte di altri Enti o Istituzioni;
- ☐ scolastico 2005/2006
☐ accademico 2004/2005

- È iscritto/a al _____ anno della ☐ scuola media inferiore
☐ scuola media superiore (indicare il tipo di scuola) _____
☐ università (indicare facoltà) _____

Data,.....

FIRMA

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000:

- ☐ Qualora la dichiarazione sia inviata (anche per fax) il sottoscrittore deve allegare fotocopia di un proprio documento

- ☐ Da compilare a cura del dipendente addetto a ricevere la documentazione qualora la dichiarazione venga sottoscritta in sua presenza.

Attesto che il dichiarante Sig./Sig.ra _____

sottoscrive in mia presenza le 2 pagine che compongono la dichiarazione

Timbro dell'Ufficio

Il dipendente addetto a ricevere la documentazione

(Profilo / Livello) _____

(Nome e Cognome) _____

N.B.

- 1) *Trattamento dei dati personali: D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196.*
I dati personali forniti dal dichiarante delle presenti dichiarazioni sono trattati esclusivamente ai fini del procedimento di cui trattasi. L'interessato gode dei diritti di cui, al titolo II del citato decreto, che può far valere nei confronti del CNR.
- 2) *La normativa sulle dichiarazioni sostitutive si applica ai cittadini italiani e dell'Unione Europea.*
I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione, regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000 limitatamente agli stati, alla qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero.
Al di fuori dei casi sopradetti, i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia e il Paese di provenienza del dichiarante.

- 3) *Il CNR si riserva di effettuare il controllo ai sensi dell'art 71 e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del DPR 445 del 28/12/2000, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive sottoscritte e prodotte dagli interessati.*