

# Dichiarazioni Sostitutive di Certificazione dello Stato di Famiglia

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o .....  
Codice Fiscale.....  
nata/o a ..... il .....  
residente a ..... in via .....nr .....  
iscritto/a al ..... anno del Corso di .....per l'a.a.....

chiede di poter usufruire dello sconto del 20% sul contributo unico riservato agli studenti dell'Università Campus Bio-Medico di Roma provenienti dallo stesso nucleo familiare, a partire dal secondo/a fratello/sorella

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

## D I C H I A R A

che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone;

<i>nr.</i>	<i>cognome e nome del richiedente</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>rapporto parentela</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 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)

IL/LA DICHIARANTE  
(firma per esteso e leggibile)

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.**