

ALLEGATO A ALLA DOMANDA DI BORSA DI STUDIO

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.PR. 445 del 28 dicembre 2000)

Alla
Fondazione Mario e Maria Luisa
Macciachini Monti Onlus
Viale Lucania, 26
MILANO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
residente a _____ in _____, C.F. _____,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti
falsi, richiamate dall'art. 76 del D.PR. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della decadenza dai
benefici richiesti

DICHIARA

Che il reddito complessivo familiare per l'anno 2017 è pari a euro _____.

Dichiaro altresì 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.

In fede

Data

Firma