

**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 2016 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