

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (a cura del Capofamiglia)**  
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o (*capo famiglia*) \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Ai fini del calcolo del "Reddito convenzionale" per l'attribuzione della percentuale di rimborso delle spese di iscrizione e frequenza di cui all'Avviso per Borse di Studio per laureati iscritti a Master e Corsi di Perfezionamento post laurea P.O.R. Campania 2000-2006 - Misura 3.7 - Anno accademico 2003-2004 - (Delibera G.R. n. 509 del 02.04.2004),

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità che i dati riportati nei seguenti Quadri A, B, C, redatti secondo le indicazioni della Nota Esplicativa "Allegato E" corrispondono a verità. Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, verranno a decadere i benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000). E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 10 della L. 675/96.

1)-Quadro A: Costituzione del nucleo familiare di appartenenza nell'anno 2002, redditi dei suoi componenti e decurtazioni spettanti								
Cognome e nome	Codice Fiscale	Relazione di parentela CF=Capo famiglia C=Coniuge F=Figlio/a A=Altri conviventi	Reddito di lavoro dipendente, pensione ed assimilati (A)	Altri redditi (B)	Reddito complessivo (A)+(B)	Riportare il 20% di (A) come decurtazione per lavoro dipendente, pensione ed assimilati (C)	Inserire la decurtazione di € 1.032,91 per i Componenti con reddito complessivo inferiore a €6.675,50 (D)	Reddito convenzionale decurtato (A)+(B)-(C)-(D)
.....		.....	€ .....,00	€ .....,00	€ .....,00	€ .....,00	.....	€ .....,00
.....		.....	€ .....,00	€ .....,00	€ .....,00	€ .....,00	.....	€ .....,00
.....		.....	€ .....,00	€ .....,00	€ .....,00	€ .....,00	.....	€ .....,00
.....		.....	€ .....,00	€ .....,00	€ .....,00	€ .....,00	.....	€ .....,00
.....		.....	€ .....,00	€ .....,00	€ .....,00	€ .....,00	.....	€ .....,00
.....		.....	€ .....,00	€ .....,00	€ .....,00	€ .....,00	.....	€ .....,00
.....		.....	€ .....,00	€ .....,00	€ .....,00	€ .....,00	.....	€ .....,00
.....		.....	€ .....,00	€ .....,00	€ .....,00	€ .....,00	.....	€ .....,00
<b>Totale Reddito convenzionale Quadro A</b>								€ .....,00

<b>3)-Quadro B: Ulteriori detrazioni, sussistendo le condizioni appresso riportate:</b>		
<b>Barrare la condizione sussistente</b>		<b>Detrazione</b>
<input type="checkbox"/>	Ulteriore detrazione di € 1.032,91 per ciascun componente del nucleo familiare invalido totale.	.....
<input type="checkbox"/>	Ulteriore detrazione di € 1.032,91 per ciascun figlio riconosciuto con handicap grave (art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992 n° 104) o con invalidità superiore al 66%.	.....
<input type="checkbox"/>	Ulteriore detrazione di € 1.032,91 nel caso in cui ad uno dei genitori sia stata riconosciuta una situazione di handicap o invalidità tale da determinare una impossibilità di produrre reddito.	.....
<b>Totale ulteriori detrazioni Quadro B</b>		<b>€ .....,00</b>

<b>4)-Quadro C: Calcolo finale del reddito convenzionale</b>	
Riportare il Totale reddito convenzionale Quadro A	€ .....,00
Riportare il Totale ulteriori detrazioni Quadro B (da sottrarre)	€ .....,00
<b>Reddito convenzionale risultante per l'attribuzione della percentuale di rimborso delle spese di iscrizione e frequenza di cui all'Avviso per Borse di Studio per laureati iscritti a Master e Corsi di Perfezionamento post laurea P.O.R. Campania 2000-2006 - Misura 3.7 - Anno accademico 2003-2004 – (Delibera G.R. n. 509 del 02/04/2004)</b>	<b>€ .....,00</b>

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Firma del Dichiarante (*capo famiglia*)**  
con allegata copia del documento di identità in corso di validità

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.