



## Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione per richiesta assegnazione posto letto anno accademico 2014-2015 Residenza Universitaria San Carlo - L'Aquila

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia  
\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/00

### DICHIARO

- di essere iscritto/intende iscriversi al \_\_\_\_\_ anno della Facoltà di \_\_\_\_\_ dell'Università degli Studi dell'Aquila, con anno di immatricolazione \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
- di avere sostenuto n. \_\_\_\_\_ di esami e n. \_\_\_\_\_ di crediti totali del corso di laurea.
- di avere un valore ISEE riferito ai redditi del 2013 pari ad € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Si allegano copia documento d'identità fronte retro e attestazione ISEE 2014 relativa al reddito 2013.

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_