

Allegato B (solo per coloro che non dispongono di attestazione ISEE Università in corso di validità)

**MODULO DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA
DI UN CONTRIBUTO A SOSTEGNO DEL FABBISOGNO DI CONNETTIVITA' E DELLA RIDUZIONE DEL
DIGITAL DIVIDE DEGLI STUDENTI UNIVERSITARI IN STATO DI BISOGNO ECONOMICO A CAUSA
DELL'EMERGENZA COVID-19.**

La/il sottoscritta/o _____, nata/o a _____
il _____, residente a _____ in via _____ nr _____,
iscritto al ___anno del corso di Laurea in _____ presso
(indicare nome e sede Ateneo) _____
n° matricola _____ numero telefonico _____
codice fiscale _____
identificata/o a mezzo di (estremi del documento di identità) _____,
n. _____ rilasciato da _____

A tal fine, 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, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- che lo stato di famiglia del richiedente alla data odierna è così composto (il dichiarante non va inserito nella tabella):

Cognome e nome	M/F	GRADO DI PARENTELA RISPETTO AL DICHIARANTE	Data di nascita	stato civile	professione	Altre informazioni

- che la situazione attuale del proprio nucleo familiare è la seguente:

Situazione socio-economica del nucleo:

(specificare redditi da attività dei vari componenti il nucleo familiare, condizione dei minori presenti nel nucleo, eventuali componenti con disabilità o in condizione di non autosufficienza, altri elementi utili per delineare la situazione socio-economica del nucleo)

Situazione emergenziale per cui necessita del contributo
(es. assenza servizi gratuiti dell'Università, interruzione attività lavorativa, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza covid-19)

Luogo/data

La/Il dichiarante
