



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e dell'ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- che la propria famiglia anagrafica, residente in \_\_\_\_\_  
(luogo) (provincia)

è composta, oltre che dal/la sottoscritto/a, dalle seguenti persone (indicare tutti i componenti dello stato di famiglia anagrafico):

| Cognome<br>Nome | Luogo di<br>nascita | Data<br>nascita | Relazione di parentela<br>con il/la dichiarante | Fiscalment<br>e a carico<br>(Si/No) <sup>1</sup> | Ulteriori informazioni (solo<br>per casistica art. 3 punto A<br>lettera a del Regolamento) <sup>2</sup> |
|-----------------|---------------------|-----------------|---|--|---|
|                 |                     |                 |   |  |   |
|                 |                     |                 |   |  |   |
|                 |                     |                 |   |  |   |
|                 |                     |                 |   |  |   |
|                 |                     |                 |   |  |   |

- di non aver beneficiato o di non aver diritto a beneficiare, per le spese sostenute e documentate per le quali il sussidio viene richiesto, di altro rimborso da parte del Politecnico o di enti assistenziali, previdenziali o assicurativi
- che le copie dei giustificativi di spesa riportati nel seguente elenco e allegati alla presente domanda di sussidio sono conformi agli originali

| N. | Tipologia di giustificativo <sup>3</sup> | Descrizione della spesa | Importo |
|----|--|-------------------------|---------|
|    |  |                         |         |
|    |  |                         |         |
|    |  |                         |         |
|    |  |                         |         |
|    |  |                         |         |

<sup>1</sup> Compilare solo se il rimborso è richiesto anche per spese sostenute per coniuge, prole o altro familiare fiscalmente a carico o se il rimborso è relativo alla tipologia di evento previsto all'art. 3 – punto A – lettera a (familiare entro il secondo grado di parentela)

<sup>2</sup> In caso di richiesta di sussidio per spese funerarie relative al decesso di un membro della famiglia anagrafica, riportare i dati del familiare nella tabella, indicando la data del decesso

<sup>3</sup> fattura, ricevuta fiscale, scontrino, preventivo o altra documentazione inerente la spesa sostenuta o da sostenere



**Politecnico  
di Torino**

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);
- decade dai benefici qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

---

(luogo e data)

---

(firma del dichiarante)