DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto (il genitore o chi esercita la patria potestà o lo studente se maggiorenne)

Nome .uogo di nascita										
uogo di nascita										
are go an maconta	Data di nascita :									
	RES	SIDENZ	A ANAGR	RAFICA						
Comune										
Via/Piazza					N.		CAP			
Telefono			Cell.							
Cod. Fisc.										
In qualità di	richiedente contribu	ti per l'a	cquisto di T	esti A.S.	2023/2	2024	per lo	STUD	ENTE	
-										
Cognome										
Nome Luogo di				D	ata di		<u> </u>			
nascita				-	ascita					
	nzioni penali cui può del T.U. D.P.r. 445/20	000 e s.m.		o di falsit	à in atti	e dic	hiarazi	oni me	ndaci co	ome
		Dit	CHIAKA							
el DPCM 159/2013	e responsabilità, in re B e s.m.i. e risultante p cui il proprio nucleo f	oari o infe	riore a zero	- che nel	l'anno d	di rife	riment			
Dichiara, altresì, di cel DPR 445/00 e di rattati esclusivamen ontrollo d'ufficio.	ante è quantificabile i essere a conoscenza o essere informato, ai s te in relazione al pro	che sui da sensi del D	ti dichiarati DLgs 196/03	saranno e Reg. U	effettua JE 679/2	2016, buto 1	che i d	lati fori to e pei	niti sara	nn
iedimonte Matese li										
iedimonte Matese li .						1	Il Dichi	arante		