

DETERMINAZIONE DEL REDDITO FAMILIARE ANNUO

(Compilare)

nell'anno

redditi (***)	dichiarante	coniuge o unito/a civilmente (*)	altri familiari (**) n. _____	altri familiari (**) n. _____	totali
1) redditi da lavoro dipendente e assimilati					
2) redditi a tassazione separata					
3) altri redditi					
4) redditi esenti					
totali					

REDDITO COMPLESSIVO

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL CONIUGE o della parte unita civilmente

(Compilare e barrare le caselle)

Il/La sottoscritto/a

cognome e nome

luogo e data di nascita

consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false,

DICHIARA sotto la propria responsabilità che:

Data _____

Firma del coniuge o della
parte unita civilmente _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL RICHIEDENTE

(Compilare e barrare le caselle)

Il/La sottoscritto/a

cognome e nome

luogo e data di nascita

consapevole delle sanzioni previste per coloro che rendono attestazioni false,

DICHIARA sotto la propria responsabilità che:

Data _____

Firma del richiedente _____

Data _____

Firma del richiedente _____

N.B.: L'istanza sottoscritta dal dipendente deve essere presentata in **unico esemplare**, unitamente a copia del documento di riconoscimento **di ciascuno dei sottoscrittori** alla U.O. Gestione Documentale Corrente oppure inviata all'indirizzo Pec **universitabari@pec.it**.
Resta ferma la facoltà dell'amministrazione di sottoporre a verifica le notizie indicate nel presente modello di domanda.