UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA
Ufficio Stipendi

ALLEGATO 4)

ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE
DICHIARAZIONE DA ALLEGARE AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELL'ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE NUMEROSO
- Più di tre figli (o equiparati)* di età inferiore a 26 anni compiuti -

Dichiarazione sostitutiva della

CERTIFICAZIONE DI QUALIFICA DI APPRENDISTA

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il_____

Residente a _____in _____n°_____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazione mendaci e' punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R n. 445/2000

DICHIARA

DI AVERE LA QUALITA' DI APPRENDISTA

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R 28 Dicembre 2000, n 455

Data, _____

_____
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*

***Allegare copia di un documento di identità valido.**