





# ... e autocertifico

La preghiamo di scrivere in stampatello  
in modo chiaro e leggibile. Grazie.

Codice **04080101aut**

Che il mio nucleo familiare, compreso il dichiarante, è composto da n. .... Persone  
(N.B.: Per nucleo familiare deve intendersi l'iscritto, il coniuge convivente ed i figli fiscalmente a carico).

Che mio figlio non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso.

Che mio figlio non è in ritardo di oltre due anni dall'inizio della carriera scolastica.

Benefici scolastici

- Che mio figlio usufruisce di beneficio scolastico erogato per l'anno scolastico 2009/2010 da altra Istituzione (indicare quale..... sita in ..... via.....) di importo inferiore ad € 500,00.
- Che mio figlio non usufruisce di beneficio scolastico erogato da altra istituzione.

Di essere a conoscenza che qualora mio figlio dovesse fruire di una borsa di studio dovrò presentare all'Inpdap esplicita rinuncia a tale beneficio in caso di ammissione al Convitto.

Frequenza a istituti scolastici

Lo studente è stato promosso alla classe superiore presso l'Istituto scolastico																								
sita in																								
via																								
<input type="checkbox"/> con il seguente giudizio (per le scuole elementari e medie inferiori):																								
<input type="checkbox"/> con le seguenti votazioni nelle materie (per le scuole medie superiori):																								
materia																								voto
materia																								voto
materia																								voto
materia																								voto
materia																								voto
materia																								voto
materia																								voto
materia																								voto
materia																								voto
materia																								voto
materia																								voto

**Informazioni  
Per il dichiarante  
ai sensi  
dell'art.43 del Testo  
Unico sulla  
documentazione  
amministrativa. D.P.R.  
445/2000**

Qualora Lei non voglia avvalersi dell'autocertificazione, dovrà indicarci l'Amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In questo caso, i termini del procedimento inizieranno a decorrere dalla data di ricezione delle informazioni stesse.

# ... e autocertifico

**La preghiamo di scrivere in stampatello  
in modo chiaro e leggibile. Grazie.**

Codice **04080101aut**

- Lei può sottoscrivere questa dichiarazione, in presenza del funzionario addetto dell'INPDAP, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata e accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art.38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.
- L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96).

Si rammenta che l'Inpdap sottoporrà a controllo le dichiarazioni sostitutive e qualora emerga la non veridicità delle stesse si procederà alla revoca del beneficio ed alla denuncia alle competenti Autorità ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia (artt.71, 72, 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R.445/2000)

Luogo e data

Firma del richiedente

**Avvertenza**

**La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa – D.P.R. 445/2000)**



**INFORMATIVA AGLI UTENTI  
AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. 196/2003 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI".**

*L'Inpdap, con sede legale in Roma, via S. Croce in Gerusalemme, 55, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che tutti i dati personali vengono trattati nel rispetto delle previsioni di legge, per finalità strettamente connesse e strumentali all'erogazione della prestazione da Lei richiesta. Il trattamento dei dati personali avviene anche con l'ausilio di strumenti elettronici, da parte del personale dell'Istituto o di altri soggetti che forniscono specifici servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Istituto stesso. Il trattamento è effettuato nel rispetto dei principi sanciti dall'art.11 del d.lgs. 196/2003. Il conferimento dei dati è obbligatorio, in base alla normativa che disciplina la prestazione richiesta, e indispensabile per la definizione del relativo procedimento.*

*I suoi dati personali, ove necessario, potranno essere comunicati a soggetti pubblici e privati fra i quali Istituti previdenziali e assistenziali, Istituti di Credito o Uffici Postali da Lei indicati, organizzazioni che effettuano assistenza legale e fiscale.*

*La informiamo che potrà esercitare i diritti previsti dall'art.7 del d.lgs. 196/2003 con particolare riguardo all'aggiornamento, alla rettifica, all'integrazione dei dati e alla loro cancellazione, trasformazione in forma anonima e blocco. Inoltre, potrà opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano.*

*La informiamo, infine, che per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7, potrà rivolgersi al Direttore dell'Ufficio Inpdap competente alla definizione del procedimento e/o all'erogazione della prestazione, designato, a tale scopo, "Responsabile" pro tempore del trattamento dei dati personali.*

Si prega di sottoscrivere per presa visione.

Luogo e data

Firma dell'utente

---