



UNIVERSITÀ DI PARMA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

MOD. A/56

**A.A. 2023/2024 DICHIARAZIONE PER STUDENTI FIGLI DEI BENEFICIARI
DELLA PENSIONE DI INABILITÀ (LEGGE N.118/71)**

Al Magnifico Rettore
dell'Università di Parma

Matricola N.

Io sottoscritt__ cognome nome

Nat__ a il
(comune) (provincia)

Codice fiscale residente a
(comune) (provincia)

Via N.

CAP cellulare e-mail

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole della decadenza dei benefici connessi e delle sanzioni penali previste, ai sensi degli articoli 75 e 76 dello stesso DPR, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

iscritto al:

- Corso di laurea
- Corso di laurea magistrale
- Corso di laurea magistrale a ciclo unico

dichiaro sotto la mia responsabilità

che il genitorenato a()

il..... codice fiscale del genitore.....

e titolare di pensione di inabilita Art 12 legge 118/71 N.

dal//..... rilasciata da (indicare correttamente Ente Previdenziale):

.....
sede di

(luogo e data) (firma).....

Documento di riconoscimento N.

rilasciato da Comune / Prefettura di il