

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

**AREA PERSONALE**  
**Servizio personale tecnico amministrativo**  
**Settore Welfare e sviluppo del personale**

## **DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE** **(DPR 445/2000)**

**Per Contributi per personale con disabilità**  
**Da allegare al modulo di domanda in caso di richieste di cui alla lettera A1**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

avvalendosi delle disposizioni di cui agli art. 3, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole, ex art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all'art. 75,

### **Dichiara**

- ♦ Di trovarsi in condizione di grave disabilità.
- ♦ Di aver sostenuto le spese straordinarie per un totale di € ....., di cui all'allegata documentazione, per

---

---

---

---

---

2. che la documentazione allegata<sup>1</sup> in copia è conforme agli originali, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

*Firma per esteso e leggibile*

---

---

<sup>1</sup> Documentazione comprovante le spese effettivamente sostenute