



Dati anagrafici del dichiarante

Codice Fiscale _____ N° Pratica _____

Cognome _____ Nome _____

Sesso _____ Data di nascita _____

Comune/Stato estero di nascita _____ Provincia _____

Residenza

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Stato _____

Tipologia _____ Indirizzo _____ n° civico _____ Frazione _____

Prefisso telefono _____ n° telefono _____

Prefisso Cellulare _____ n° cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica PEC _____

Documento di identità

Numero documento _____ Tipo Documento _____

Data rilascio _____ Data scadenza _____ Rilasciato da _____

Tipo dichiarazione

Prestazioni sociali agevolate:

- ☐ Prestazioni Universitarie – **Quadro C**
- ☐ Prestazioni per minorenni in presenza di genitori non coniugati e non conviventi – **Quadro D**
- ☐ Prestazioni socio sanitarie residenziali – **Quadro E**
- ☐ Prestazioni socio sanitarie per disabili maggiorenni
- ☐ Prestazioni per dottorato di ricerca

Gestione modello ridotto

- ☐ Gestisci anche il modello ridotto
- ☐ L'invio della dichiarazione verrà effettuato attraverso il modello ridotto autonomo