

Statement in lieu of certification

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 46 ,47, 71 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Date Month Year  
 In data ..... del mese..... dell'anno.....  
 Il/la Sig/ra (Surname) ..... (Name).....  
 Born in On  
 Nato/a a ..... il.....  
 Tax code  
 Codice Fiscale .....

Il/la quale:

Pursuant to the Art. 76 of the Presidential decree 445 of 28.12.2000, making false statements, creating false documents, or using them in the cases provided for by the same decree, constitutes conduct that is punishable pursuant to the Criminal Code and relative specific laws.

- consapevole che, a mente dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia” (vedi nota allegata);

Knowing that audits may be conducted to verify the authenticity of the information provided, as required by the current legislation

- consapevole della possibilità che siano eseguiti controlli tesi a verificare la veridicità di quanto dichiarato così come previsto dalla normativa vigente (vedi note allegate);

I declare  
**DICHIARA**

Citizenship  
di avere Cittadinanza.....

Resident  
di essere RESIDENTE :

Abroad (full address)  
 All'Estero (indicare indirizzo completo).....

Resident in Italy (only for those who applied for Residency to the Municipal Office of Trieste - Ufficio Anagrafe)

In Italia (indicare l'indirizzo completo di iscrizione all'Anagrafe Nazionale della Popolazione Residente – ANPR)

Domicile in Trieste (full address) - If you didn't apply for Residency to the Municipal Office of Trieste - Ufficio Anagrafe)

di essere DOMICILIATO/DOMICILIATA in (indicare indirizzo completo) Full address

di essere:

Research Grant Fellow Assegnista di Ricerca (con reddito esente da tassazione) presso Tax-exempt Income SISSA .....

Researcher Incaricato di Ricerca (con reddito esente da tassazione) presso Tax-exempt Income SISSA .....

PhD Student Studente/Studentessa di dottorato presso SISSA .....

Other Altro (specificare) .....

Only for non -EU Citizens

**(da compilare solo per cittadini NON appartenenti all'Unione Europea):**

To have a permit of stay or the receipt of the permit of stay application

- di essere in possesso di un Permesso di Soggiorno ( o della Ricevuta postale dell'Assicurata indirizzata alla Questura) con la seguente motivazione:

Purpose STUDY

Inoltre, dichiara:

Total Income

- di avere percepito Redditi per l'anno .2025..... , di cui:

In Italy

- in Italia per un importo pari ad Euro.€.....;

Abroad

- all'Estero per un importo pari ad Euro.€.....;

To be in Italy with the following family members

- di avere, **presenti in Italia**, la seguente composizione del nucleo famigliare:  
(indicare per ciascun componente nome e cognome, data di nascita e codice fiscale)

.....

.....

.....

Family Members who live with me in Italy and are fiscally dependent

- di avere **fiscalmente a carico e conviventi** i seguenti famigliari **presenti in Italia**:  
(indicare per ciascun componente nome e cognome, data di nascita e codice fiscale):

.....

.....

.....

.....

**OPPURE**

I don't have dependant family members who live with me in Italy

- di NON avere fiscalmente a carico e conviventi famigliari presenti in Italia;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del DLgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss. mm. e ii. che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**IL DICHIARANTE**

.....