

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA DELLA FAMIGLIA

Relativa a tutti i componenti del nucleo familiare di appartenenza e di provenienza (Allegato 1)

Integrative statement of family income for all components of the original and de facto family (Annex 1)

Student / student

Corso Accademico in / for the Bachelor of Arts Degree Program in

| INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI / PARENTS INFORMATION | PADRE / FATHER | MADRE / MOTHER |
|--|----------------|----------------|
| Cognome e nome / surname and name | | |
| Data e luogo di nascita / date and place of birth | | |
| Data di eventuale decesso / if deceased, please give date of death | | |
| SE LAVORATORI DIPENDENTI, PENSIONATI / IF EMPLOYEES, PENSIONERS | | |
| Qualifica o data di pensionamento / job or date of retirement | | |
| Datore di lavoro o ente pensionistico / employer or pension fund | | |
| SE LAVORATORI IN PROPRIO / IF SELF-EMPLOYED WORKERS | | |
| Attività / profession | | |
| Data inizio / date of commencement | | |
| Indirizzo dove viene esercitata / address of work place | | |
| Se locali di proprietà o in affitto / premises rented or owned | | |
| PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ DI QUALSIASI TIPO / INTERESTS HELD IN ORGANIZATIONS OF ANY KIND | | |
| Denominazione e sede della società / name and registered office of organization | | |

| INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI / PARENTS INFORMATION | | |
|--|-----------------------|-----------------------|
| | PADRE / FATHER | MADRE / MOTHER |
| Quota di partecipazione / size of interest held | | |
| Attività e fatturato / business and revenue | | |
| Risultato d'esercizio / profit (loss) | | |
| Reddito distribuito (per le società di capitale) / distributed revenues (for business corporations) | | |
| Reddito fiscalmente attribuibile (per società di persone) / revenues fiscally attributable (for partnerships) | | |
| Patrimonio netto della società / company's net assets | | |

In caso di ulteriori partecipazioni in società, proseguire su un foglio a parte. /
If other interests in organizations are held, please continue on a separate sheet.

ALTRI REDDITI / OTHER INCOME

| | | |
|--|--|--|
| Tipo / type | | |
| Reddito annuo / annual income | | |
| Oltre l'abituale professione, la famiglia gode di eventuali redditi esenti o soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o a imposta sostitutiva ecc. / In addition to the habitual profession work, indicate whether the family has any other income, such as income exempt from taxation or taxed at source or by substitute tax, etc. | | |

FABBRICATI DI PROPRIETÀ ALL'ESTERO / OWNED APARTMENTS OUTSIDE ITALY

| | | |
|----------------------|-----------|----------------------------------|
| Nr. vani / nr. rooms | mq / sq m | Valore di mercato / market value |
| | | |

RISERVATO ALLO STUDENTE LAVORATORE / TO BE COMPLETED BY THE WORKING STUDENT

Qualifica / job title

Orario di lavoro / hours worked

Retribuzione annua o reddito lordo / annual salary or income

AGEVOLAZIONE / FEE REDUCTIONS

1. **Studente con fratelli o sorelle o coniuge contemporaneamente iscritti a NABA / Student with brothers or sisters or spouse currently enrolled in NABA. (SI PREGA DI COMPILARE QUANTO SEGUE / PLEASE COMPLETE HERE BELOW)**

Cognome / surname

Nome / first name

Anno accademico e corso di studi / academic year and Degree Program

2. **Studente parente di un lavoratore dipendente di Nuova Accademia / Student with relatives employed by Nuova Accademia (SI PREGA DI COMPILARE QUANTO SEGUE / PLEASE COMPLETE HERE BELOW)**

Cognome / surname

Nome / first name

Legame di parentela / relative

Le agevolazioni sulla contribuzione non sono cumulabili tra loro né con esoneri totali o parziali offerti da NABA / The tuition reductions may not be combined with other forms of reductions on the income bracket and with full or partial exemptions offered by Naba.

N.B. Il presente questionario deve essere compilato in ogni sua parte e in modo leggibile. Le notizie fornite dovranno essere complete e rispondenti al vero, l'Accademia si riserva di controllarne la veridicità. In caso di appartenenza alla massima fascia non occorre compilare questo questionario. / Please complete all sections of this questionnaire. All information given must be complete and totally true, the Academy reserves the right to verify the truthfulness of information provided. Students who belong to the highest income bracket are not required to complete this questionnaire.

INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO AI SENSI DELLA LEGGE SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI / PRIVACY INFORMATION

Cognome /
surname

Firma studente /
student's signature

Firma del padre /
father's signature

Firma della madre /
mother's signature

Firma di altri titolari dei dati
(con specifica del grado di parentela) /
signature of other owners of data
(please specify degree of kindred)
