



# ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA

C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA

Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007

www.accademiabelleartiroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

## **AUTOCERTIFICAZIONE PER LA DETERMINAZIONE DELL'APPARTENENZA ALLA VIII FASCIA REDDITUALE**

Il/La sottoscritto/a ..... / .....  
Cognome Nome

nato/a a ..... Prov. .... il .....

residente a ..... Prov. .... c.a.p. ....

telefono ..... cell. ....

iscritto al ..... del corso di .....

Matricola n° .....

### **DICHIARA**

che la propria situazione reddituale per l'a.a. 2018/2019 è superiore a € 50.000,01

Data .....

Firma .....