



## DOMANDA DI ESONERO DAI CONTRIBUTI UNIVERSITARI

Il/la sottoscritto/a _____ matricola n. _____ iscritto/a al _____ anno in _____ corso/fuori corso/ripetente del corso di Laurea/Laurea Triennale/Laurea Specialistica/Laurea Magistrale in _____ Tel. _____ / _____ e-mail _____
---

**CHIEDE** l'esonero dai contributi universitari nella misura stabilita dal *Regolamento in materia di contribuzione studentesca* A.A. 2023/2024, in quanto appartenente ad una delle seguenti categorie

(*barrare la casella che interessa*):

- 1. **Studenti risultati beneficiari di borsa di studio MAE** (esonero totale dal pagamento del contributo universitario)
- 2. **Tipologia H:** Studenti con disabilità, con riconoscimento di handicap ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge 5/02/1992 n°104, o con un'invalidità pari o superiore al 66% (esonero totale)
- 3. **Tipologia HP:** Studenti figli di beneficiari della pensione di inabilità ai sensi dell'art. 30 della legge 118/71 con un ISEEU non superiore a €. 4000
- 4. **Tipologia C:** Studenti appartenenti ad un nucleo familiare con la presenza di più studenti universitari (CI) iscritti al nostro ateneo
- 5. **Tipologia GdF:** Studenti appartenenti al corpo della Guardia di Finanza in servizio ed in congedo e i loro figli, presenti nello stesso nucleo familiare (anche orfani) residenti nella Regione Lombardia
- 6. **Tipologia Figli Dipendenti:** Studenti iscritti all'Università degli Studi dell'Insubria, figli di dipendenti in servizio presso L'Ateneo che siano iscritti ad uno dei corsi di laurea dell'Università dell'Insubria
- 7. **Tipologia Over 60:** Studenti iscritti Over 60 (dall'anno di compimento)

**N.B. Ai sensi dell'art. 10 del D.Lgs. 68/2012 chiunque, presenti dichiarazioni non veritiere proprie o dei propri congiunti, al fine di fruire delle predette agevolazioni è soggetto ad una sanzione amministrativa consistente nel pagamento di importo triplo rispetto a quella percepita e perde il diritto di ottenere altre erogazioni per tutta la durata del corso degli studi, fermo restando in ogni caso l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.**

L'accredito del rimborso sarà erogato mediante accredito sulla Carta Ateneo che dovrà essere attivata per i Servizi Bancari contattando la Banca Popolare di Sondrio.

DATA .....

FIRMA .....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O  
SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
*rese ai sensi degli artt. 46, 47, 48 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*

Il/La sottoscritto/a..... matricola n. ....

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

residente a .....

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal testo unico suindicato è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici

**DICHIARA**

1) che il proprio nucleo familiare, definito ai fini isee, è così composto:

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Grado di Parentela</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>
_____	_____	_____
(Studente Dichiarante)		
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

2) ESONERO TIPOLOGIA C:

che lo studente (indicare nome e cognome del/la fratello/sorella).....  
è iscritto/a per l'anno accademico 2022/2023 presso l'Università degli Studi dell'Insubria al  
..... anno in corso/fuori corso, del corso di Laurea/Laurea Triennale/Laurea  
Specialistica/Laurea Magistrale in .....  
matricola .....

3) ESONERO TIPOLOGIA GdF:

- Se finanziere: di essere in servizio (o congedo) presso il seguente reparto.....con il seguente indirizzo.....
- Se figlio di finanziere: di avere nel proprio nucleo familiare il genitore (barrare la casella che interessa)
  - Padre, Cognome e Nome .....
  - Madre, Cognome e Nome.....in servizio presso il seguente reparto.....con il seguente indirizzo.....

4) ESONERO FIGLI DI DIPENDENTI:

- di avere nel proprio nucleo familiare il genitore (barrare la casella che interessa)
  - Padre, Cognome e Nome .....
  - Madre, Cognome e Nome.....
  - in servizio presso il seguente Ufficio.....

di essere stato informato di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196.

Data, .....

**IL DICHIARANTE\***

.....

*Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati - Regolamento UE 2016/679 l'informativa sul trattamento dei dati personali è pubblicata sul sito web di Ateneo al seguente link <https://www.uninsubria.it/protezione-dati-personali>*