



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. 2019/2020 (emanato con D.R. n. 497/2017), 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

AVVERTENZE

Nel caso in cui la presentazione on-line della domanda di esonero venga respinta per mancanza dei requisiti previsti dal bando, e lo studente ritenga che tali requisiti siano invece in suo possesso, lo stesso potrà inoltrare domanda cartacea di esonero presso gli sportelli della segreteria studenti di appartenenza, che provvederà alla verifica della domanda, entro e non oltre il termine perentorio del 17 dicembre 2019, pena la decadenza dall'eventuale beneficio.

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 in conto corrente è possibile solo nel caso in cui **l'intestatario sia lo studente**; in alternativa il rimborso sarà erogato mediante c.d. bonifico in circolarità con comunicazione spedita al domicilio dello studente.

IBAN

Sigla Nazione (2 lettere)	Numeri di controllo (2 cifre)	Codice BBAN (23 caratteri)
<p><u>Esempio:</u> IBAN IT 92 K0306910807100000300001 (indicare tassativamente il codice IBAN COMPLETO in ogni sua parte esclusivamente con lettere e numeri senza PUNTI, VIRGOLE O BARRE)</p>		

DATA

FIRMA*

*La firma in calce alla domanda deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto allo sportello, previa esibizione da parte dello studente di valido documento d'identità ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità. Nel caso in cui la presente istanza venga trasmessa per posta o consegnata da persona diversa dall'interessato, opportunamente identificata, dovrà essere accompagnata da una fotocopia di un valido documento di identità dello studente e dallo stesso debitamente sottoscritta.

**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 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 2019/2020 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) di essere stato informato di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196.

Data,

IL DICHIARANTE*

.....

*La firma in calce alla dichiarazione deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto allo sportello, previa esibizione da parte dello studente di valido documento d'identità ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità. Nel caso in cui la presente istanza venga trasmessa per posta o consegnata da persona diversa dall'interessato, opportunamente identificata, dovrà essere accompagnata da una fotocopia di un valido documento di identità dello studente e dallo stesso debitamente sottoscritta.

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>



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

Da compilarsi a cura dello studente

Ricevuta della domanda di esonero dai contributi universitari

Sig./ra.....Matricola.....

Corso di laurea/laurea triennale/laurea specialistica/magistrale/magistrale a ciclo unico/
in.....

Tipologia di esonero richiesto.....

Il Segretario

Data e timbro

.....

.....