



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI

ANNO ACCADEMICO 2017/2018

DOMANDA DI ESONERO DAL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO ONNICOMPRESIVO ANNUALE

Articolo 21 - Situazioni di eccezionale gravità

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDA 5 OTTOBRE 2017

Matricola n.

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli studi di
Cagliari

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Codice fiscale																		

Data di nascita	Prov.	Comune di nascita	Comune di residenza

Indirizzo di residenza (via, piazza)	N.	Prov.	CAP	Telefono fisso o cellulare

CHIEDE

di essere esonerato/a totalmente dal pagamento del contributo onnicomprensivo annuale, ai sensi del Regolamento contribuzione studentesca, per **una delle seguenti situazioni** e a tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità quanto segue, ai sensi del DPR n. 445/2000, articoli 46 e 47, e a conoscenza che in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi dell'articolo 75, e di quanto prescritto dall'articolo 76 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che il valore dell'ISEE, **richiesto per le prestazioni per il diritto allo studio universitario**, del proprio nucleo familiare non è superiore a € 23.000,00 e l'ISPE (Indicatore della situazione patrimoniale equivalente, ottenuto dall'Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP) diviso il valore della Scala di equivalenza) non è superiore ad € 50.000,00:

Valore ISEE	Valore ISPE	Attestazione ISEE rilasciata da:	Data rilascio

e di essere:

(Barrare una delle caselle e completare la domanda inserendo i dati necessari per valutare la richiesta)

Studente/essa di cittadinanza italiana con famiglia stabilmente residente all'estero

Cognome del padre	Nome del padre	Luogo di nascita	Data di nascita
Cognome della madre	Nome della madre	Luogo di nascita	Data di nascita
Nazione di residenza della famiglia	Città di residenza	Indirizzo di residenza della famiglia	

Studente/essa con genitore disoccupato iscritto al Centro per l'impiego

Cognome del genitore disoccupato	Nome del genitore disoccupato	Codice fiscale del genitore disoccupato																		
Indicazione del Centro per l'impiego di iscrizione		Indicazione della data di iscrizione																		

Studente/essa con genitore iscritto nelle liste di mobilità o beneficiario della cassa integrazione

Cognome del genitore interessato	Nome del genitore interessato	Codice fiscale del genitore interessato																		
Indicazione della sede INPS che gestisce la prestazione		Indicare la prestazione: mobilità o cassa integrazione guadagni																		

Studente/essa – coniugato/a o con figli minori – licenziato/a nel 2017 e iscritto/a al Centro per l'impiego

Indicazione dell'organizzazione nella quale lavorava (denominazione, sede legale)

Indicazione della data di assunzione

Indicazione della data di licenziamento

Indicazione del Centro per l'impiego di iscrizione

Indicazione della data di iscrizione

Cognome del coniuge

Nome del coniuge

Codice fiscale del coniuge

O

Cognome del figlio/a minore

Nome del figlio/a minore

Codice fiscale del figlio/a minore

Studente/essa – coniugato/a o con figli minori iscritto/a nelle liste di mobilità o beneficiario/a della cassa integrazione guadagni

Indicazione della sede INPS che gestisce la prestazione

Indicare la prestazione: mobilità o cassa integrazione guadagni

Cognome del coniuge

Nome del coniuge

Codice fiscale del coniuge

O

Cognome del figlio/a minore

Nome del figlio/a minore

Codice fiscale del figlio/a minore

Studente/essa con certificazione rilasciata da un Servizio sociale pubblico, attestante una condizione di disagio socio/economico (allegare la documentazione rilasciata dal Servizio sociale)**Studente/essa detenuto/a in un Istituto penitenziario della Sardegna**

Denominazione dell'Istituto penitenziario

Il beneficio non sarà concesso se lo/a studente/essa è iscritto/a fuori corso da oltre due anni per i corsi di laurea triennali, i corsi di laurea magistrale a ciclo unico e da oltre un anno per i corsi di laurea magistrale biennali. Il calcolo degli anni di iscrizione viene effettuato a partire dall'anno di prima immatricolazione.

Cagliari, _____ (inserire la data)

Firma _____

La firma deve essere apposta in presenza del dipendente addetto ovvero si deve allegare la fotocopia di un documento di identità – Art. 38 DPR n. 445/2000 – oppure il modulo deve essere sottoscritto mediante la firma digitale o la firma elettronica qualificata, il cui certificato è rilasciato da un certificatore qualificato – Art. 65 D.LGS. N. 82/2005.

ATTENZIONE

Lo/a studente/essa esonerato/a per essere regolarmente iscritto/a dovrà pagare l'imposta di bollo. Il pagamento può essere effettuato applicando il contrassegno telematico per il versamento dell'imposta di bollo di € 16,00 nello spazio a fianco, oppure versando l'importo tramite il MAV. Il pagamento oltre i termini previsti per il versamento della prima rata comporterà l'applicazione della maggiorazione per ritardata iscrizione.

Contrassegno telematico di € 16,00**Riservato all'Università**

La domanda è stata accolta.

La domanda non è stata accolta per la seguente motivazione:

Cagliari, _____.

Il Dirigente