



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI

ANNO ACCADEMICO 2017/2018 - DOMANDA DI ESONERO DAL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO

Articoli 15 - Studenti con disabilità o 20 - Orfani - del Regolamento contribuzione studentesca

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:

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

**Studenti con disabilità – articolo 15** – A tal fine allega la documentazione attestante il riconoscimento di handicap ai sensi dell'articolo 3, comma 1, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 o il grado di invalidità uguale o superiore al 66%.

**Orfano/a – articolo 20** - A tal fine dichiara di non essere fuori corso, 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 e di essere diventato/a orfano/a del genitore unica fonte di reddito, ovvero di entrambi i genitori, nel corso dell'anno 2017 o 2018.

Cognome del genitore deceduto	Nome del genitore deceduto	Codice fiscale del genitore deceduto																				

Luogo del decesso	Data del decesso

Valore ISEE	Valore ISPE	Attestazione ISEE rilasciata da:	Data rilascio

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 – Articolo 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 dopo due giorni lavorativi dalla presentazione della domanda. Il pagamento oltre i termini previsti per il versamento della prima rata comporterà l'applicazione della maggiorazione per ritardata iscrizione, prevista dall'articolo 10 del Regolamento contribuzione studentesca.

**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