



**ANNO ACCADEMICO 2022/2023  
AUTOCERTIFICAZIONE DELLA CONDIZIONE ECONOMICA**

**Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Cagliari**

**Il/la sottoscritto/a**

Cognome	Nome	Codice fiscale													

Comune di nascita	Provincia	Data di nascita	Indirizzo e-mail

Telefono fisso	Telefono cellulare	Matricola (codice Facoltà/codice Corso/numero)

Facoltà	Corso di studi

**CHIEDE**

di presentare l'autocertificazione della condizione economica, prevista dall'articolo 27 del Regolamento contribuzione studentesca, in formato digitale perché NON ha inserito l'autocertificazione della condizione economica online entro i termini previsti;

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 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'art. 75, e di quanto prescritto dall'art. 76 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, le seguenti informazioni ai fini del calcolo del reddito equivalente:



- 1) il valore ISEE per prestazioni agevolate per il diritto allo studio universitario è pari a euro \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ - Attestazione ISEE rilasciata in data \_\_\_\_\_ con  
 numero di protocollo \_\_\_\_\_;
- 2) numero componenti il nucleo familiare compreso lo/a studente/essa dichiarante: \_\_\_\_\_;
- 3) il reddito complessivo del nucleo familiare ai fini dell'eventuale esonero dal pagamento della tassa ERSU è pari  
 a euro \_\_\_\_\_;
- 4) zona geografica di residenza (inserire una croce nella casella corrispondente):

entro 50 chilometri dalla sede del corso <input type="checkbox"/>	oltre 50 chilometri dalla sede del corso <input type="checkbox"/>	Nuorese <input type="checkbox"/>	Baronia <input type="checkbox"/>	Ogliastra <input type="checkbox"/>	Sassarese <input type="checkbox"/>	Gallura <input type="checkbox"/>	fuori Sardegna <input type="checkbox"/>
---	---	-------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	---

- 5) numero componenti il nucleo familiare, CON ESCLUSIONE DEL/LLA DICHIARANTE,  
 iscritti all'Università di Cagliari: \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_

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

Il modulo dovrà essere trasmesso tramite mail, insieme alla copia di un documento di identità, alla propria Segreteria Studenti:

- Segreteria Studenti delle Facoltà di Biologia, Farmacia e Scienze: [segrstudbiofarmscienze@unica.it](mailto:segrstudbiofarmscienze@unica.it)
- Segreteria Studenti della Facoltà di Ingegneria e Architettura: [segringe@amm.unica.it](mailto:segringe@amm.unica.it) o [segrstudarchitettura@unica.it](mailto:segrstudarchitettura@unica.it)
- Segreteria Studenti della Facoltà di Medicina e Chirurgia: [segrstudmedicina@unica.it](mailto:segrstudmedicina@unica.it)
- Segreteria Studenti della Facoltà di Scienze Economiche, Giuridiche e Politiche: [segrstudeconomia@unica.it](mailto:segrstudeconomia@unica.it) o [segrstudgiurisprudenza@amm.unica.it](mailto:segrstudgiurisprudenza@amm.unica.it) o [segrstudscpol@unica.it](mailto:segrstudscpol@unica.it)
- Segreteria Studenti della Facoltà di Studi Umanistici: [segrstudlettere@unica.it](mailto:segrstudlettere@unica.it) o [segreteriastudentilingue@unica.it](mailto:segreteriastudentilingue@unica.it) o [segrstud\\_cds\\_scform@amm.unica.it](mailto:segrstud_cds_scform@amm.unica.it)