



Direzione comunicazione, servizi agli studenti e servizi generali

ANNO ACCADEMICO 2023/2024 - AUTOCERTIFICAZIONE DELLA CONDIZIONE ECONOMICA -STUDENTI ITALIANI E STRANIERI SENZA RESIDENZA ANAGRAFICA IN ITALIA

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Cagliari

11,	/	La	so	tto	oso	cri	tt	o/	a
-----	---	----	----	-----	-----	-----	----	----	---

Patrimonio Importo _

II/La sottoscritto/a																	
Cognome	Nome				Codice fiscale												
						11	1 1				1 1	I					
Comune di nascita		Provincia	Provincia Data di nascita				Indirizzo e-mail										
Telefono fisso		Telefon	Telefono cellulare Mar				ricola (codice Facoltà/codice Corso/numero)										
Facoltà descrizione			Comp dilament to the trans														
Facolta descrizione		Corso di laurea descrizione															
CHIEDE																	
di presentare l'autocertificazio	ne della	condizione	economic	ca, previs	sta dag	li artic	oli 2	29 e 3	0 del	l Re	gola	men	to c o	ntril	buzi	ion	.e
studentesca, in formato cartac				-							_						
,	1	,	,		1								,				
			DICE	HIAR	Α												
DICHIARA																	
Numero componenti il nucleo	familiar	e compres	o lo /a stud	lente/es	en dick	niarani	te•										
Numero componenti il nucleo familiare, compreso lo/a studente/essa dichiarante: Zona geografica di residenza Fuori Sardegna																	
		_	. 20				1 1	1	c	.1.							
Dati identificativi dei familiari,	readiti 2	2021 e patr	imonio 202	21 per 1 (compo	onenti	del 1	nucle	o tai	mılı	are:						
	Redo	Redditi da lavoro dipendente e redditi assimilati			i	Altre tipologie di redditi											
Studente/essa dichiarante	-	_															
	Importo				Importo												





Cognome	Nome		Patrimonio				
		Importo					
Grado di parentela	Redditi da lavoro dipendente	e redditi assimilati	Altre tipologie di redditi				
	Importo		Importo				
Cognome	Nome		Patrimonio				
		Importo					
Grado di parentela	Redditi da lavoro dipendente	e redditi assimilati	Altre tipologie di redditi				
	Importo		Importo				
Cognome	Nome		Patrimonio				
		Importo					
Grado di parentela	Redditi da lavoro dipendente	e redditi assimilati	Altre tipologie di redditi				
	Importo		Importo				
Cognome	Nome		Patrimonio				
		Importo					
Grado di parentela	Redditi da lavoro dipendente	e redditi assimilati	Altre tipologie di redditi				
	Importo		Importo				
Cognome	Nome		Patrimonio				
		Importo					
Grado di parentela	Redditi da lavoro dipendente	e redditi assimilati	Altre tipologie di redditi				
	Importo		Importo				
Cognome	Nome		Patrimonio				
		Importo					
Grado di parentela	Redditi da lavoro dipendente	e redditi assimilati	Altre tipologie di redditi				
	Importo		Importo				

Numero componenti il nucleo familiare, CON ESCLUSIONE DEL/LLA DICHIARANTE, iscritti all'Università degli studi di Cagliari: _____

codice fiscale	<u> </u>
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 – 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.