



ANNO ACCADEMICO 2024/2025 - DOMANDA DI ESONERO DAL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO

Articolo 16 (Studente rientrante nella definizione di “caregiver familiare”) del Regolamento contribuzione studentesca

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDA 4 OTTOBRE 2024

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 iscritto/a per l'a.a. 2024/2025 usufruendo dell'esonero totale dal pagamento del contributo onnicomprensivo annuale, ai sensi del Regolamento contribuzione studentesca, per **la seguente situazione** 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:

- di essere uno/a studente/essa **rientrante nella definizione di “caregiver familiare”** indicata nell'art. 1, comma 255, della legge 27 dicembre 2017, n. 205;
- che il valore dell'ISEE, **richiesto per le prestazioni per il diritto allo studio universitario**, del proprio nucleo familiare non è superiore a 24.335,11 € e l'ISPE (Indicatore della situazione patrimoniale equivalente, ottenuto dall'Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP) diviso il valore della Scala di equivalenza) non è superiore a 52.902,43 € e di rientrare nella definizione di “caregiver familiare” indicata nell'art. 1, comma 255, della legge 27 dicembre 2017, n. 205;



- che l'attestazione ISEE ha le seguenti informazioni:

Valore ISEE	Valore ISPE	Numero protocollo attestazione ISEE	Data rilascio

- che ha provveduto a compilare in via definitiva l'autocertificazione della condizione economica a.a. 2024/2025 nella sua area riservata del sito www.unica.it dedicata ai servizi online agli studenti;
- che il familiare che assiste con continuità e di cui si prende cura è:

Cognome della persona	Nome della persona	Codice fiscale della persona
Luogo di nascita	Data di nascita	Luogo di domicilio o se identico di residenza
Indirizzo di domicilio o se identico di residenza		Rapporto con il familiare (esempio: indicare se è il padre, la madre, ecc.)

Inoltre, allega i seguenti documenti:

- **Riconoscimento di invalidità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 per il familiare suindicato / Riconoscimento dell'indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. 18 per il familiare suindicato;**
- **Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Artt. 21 e 47 D.P.R.445/2000) attestante l'assenza, all'interno del proprio nucleo familiare, di ulteriori membri che usufruiscono di benefici riferiti alla medesima persona assistita.**

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.L.GS. N. 82/2005.

Lo/a studente/essa esonerato/a per essere regolarmente iscritto/a dovrà pagare l'imposta di bollo.

Il pagamento deve essere effettuato versando l'importo dell'imposta di bollo pari a euro 16 tramite PagoPA con l'avviso presente nell'area riservata del sito www.unica.it dedicata ai servizi online agli studenti.