



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

Articolo 17 Regolamento contribuzione studentesca – Situazioni di eccezionale gravità

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, 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 € 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 ad € 52.902,43:

Valore ISEE	Valore ISPE	Numero protocollo attestazione ISEE	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, residente in Italia con famiglia originariamente residente in Italia, e che ha fissato la residenza stabilmente 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	

☐ **Studente/essa – coniugato/a o con figli minori – licenziato/a 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
O	
Cognome del figlio/a minore	Nome 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 figlio/a di beneficiaria/o della pensione di inabilità, di orfani di guerra, di ciechi civili, di**

mutilati ed invalidi di guerra o di invalidi del lavoro o di servizio (Allegare la documentazione)

☐ **Studente/essa detenuto/a in un Istituto penitenziario o in situazione di limitazione della libertà personale, come indicato nella convenzione con il Ministero della Giustizia**

Denominazione dell'Istituto penitenziario

☐ **Studente/essa che dimostri di essere attualmente o di essere stato/a ospite in strutture di accoglienza pubbliche o private (Allegare la documentazione)**

Il beneficio non sarà concesso se lo/a studente/essa è iscritto/a fuori corso da oltre tre anni per i corsi di laurea triennali, i corsi di laurea magistrale a ciclo unico e da oltre due anni 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.

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.