

Matricola

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|



ESONERO TASSE STUDENTI LAVORATORI

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

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in via _____ n. _____
iscritto al ____ di corso/fuori corso del corso di Laurea in _____

CHIEDE

di usufruire del parziale esonero delle tasse universitarie per l'anno accademico _____ nella
misura prevista dal Manifesto degli Studi.

Il sottoscritto, a tal fine, dichiara di:

- a) avere sostenuto almeno 10 CFU (o due esami per gli iscritti ai vecchi ordinamenti) nel periodo
1° novembre 2015 - 31 ottobre 2016. Nel caso di iscrizione al primo anno delle lauree
magistrali biennali e nel caso di trasferimenti e abbreviazioni di carriera, aver sostenuto i CFU o
gli esami necessari per ottenere il beneficio, nell'anno accademico precedente.

1) _____
(denominazione dell'esame- data)

2) _____
(denominazione dell'esame- data)

- b) nel caso di iscrizione al primo anno di una laurea triennale o magistrale a ciclo unico, avere
conseguito una votazione minima di maturità pari a 70/100 o 42/60;
- c) aver prestato attività di lavoro autonomo o dipendente per almeno sette mesi nell'anno solare
2016 (**allega autocertificazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000**);
- d) avere l'indicatore ISEE per l'Università non superiore a € 40.000,00 (**allega modello ISEE
Università**).

Data

Firma

Matricola

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

LAVORO AUTONOMO O DIPENDENTE

(ai sensi degli articoli 40 e 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto _____, nato a _____ (_____)

il _____, residente a _____ (_____), C.A.P. _____,

in via _____, n. _____

DICHIARA

A) di aver prestato servizio retribuito come lavoratore dipendente, in qualità di _____

presso _____ con sede a _____

via _____ dal _____ al _____

B) di aver svolto nel periodo dal _____ al _____ la seguente attività di lavoro

autonomo _____ e di essere iscritto con numero _____

presso (albo professionale, camera di commercio, registro) _____

di _____ dal giorno _____

Dichiara infine:

- ❖ di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- ❖ di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni).

Data

Firma

Allega copia (fronte/retro) di un documento di riconoscimento in corso di validità.