

**Autocertificazione esonero figlie/figli di vittime del dovere
da presentare via email a segreteriastudenti@unite.it entro il 25 novembre**

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____
_____ (____) il ____/____/____ residente
in _____ (____), via _____
n. _____ matricola numero _____ consapevole delle sanzioni previste
dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista
dall'art. 75 del medesimo Testo Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria
personale responsabilità,

DICHIARA

che al genitore Nome _____ Cognome _____
Codice Fiscale _____ è stato riconosciuto lo status di vittima del dovere
ai sensi dell'articolo 1 commi 563 e 564 della L. n. 266/2005 con atto n. _____
rilasciato da _____ in data _____.

CHIEDE

di usufruire dell'esenzione dal versamento della quota di contributo onnicomprensivo per l'anno
accademico 2024/2025.

PRENDE ATTO

che l'Università degli Studi di Teramo potrà effettuare idonei controlli sulla veridicità della
dichiarazione.

Allegare documento di identità in corso di validità

..... /,
(Luogo) (Data)

.....
(Firma)

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'articolo 13 del
Regolamento UE n. 2016/679 (riportata nella sezione Segreteria Studenti>Modulistica del sito internet di
Ateneo www.unite.it) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle
categorie particolari, ai fini della presente procedura.

..... /,
(Luogo) (Data)

.....
(Firma)