

All.A Modulo di domanda

I sottoscritt (nome cognome) _____, matricola n. _____

nat. a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Indirizzo _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ Cell. _____

Iscritto all'anno accademico _____/_____ al corso di studi in _____

e-mail (istituzionale di Ateneo) _____@student.unisi.it

Consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti degli artt.73 e seguenti del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di essere in difetto con il pagamento delle tasse ed eventuali more e di chiedere l'esonero totale o parziale dal pagamento di quanto dovuto e risultante dalla Segreteria on line.
- di BENEFICIARE per l'a.a. 2023/2024 di **contributi o benefici** di qualsiasi natura e tipologia da parte di **altri enti pubblici e privati** (indicare quale) _____;
- di AVERE BENEFICIATO del Fondo di solidarietà nell'a.a. (o negli a.a.) _____ per un importo totale pari a _____;
- di ESSERE IN POSSESSO di altro titolo universitario dello stesso livello di quello in corso per il quale si sta richiedendo l'accesso al Fondo di solidarietà 2024. Specificare il titolo, l'Ateneo e la data di conseguimento

CHIEDE
DI ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETÀ 2024

per far fronte a una situazione di disagio temporanea, causata da un evento straordinario o imprevedibile che ha provocato un'immediata e sostanziale modifica alla situazione finanziaria personale o familiare e che potrebbe rallentare la carriera universitaria

Indicare le situazioni verificatesi:

- malattia studente/genitore/altro componente del nucleo familiare;
- incidente o intervento chirurgico di rilievo subito dallo studente/genitore/altro componente del nucleo familiare;

Fondo di solidarietà 2024

- decesso di un componente del nucleo familiare o fratelli non conviventi;
- licenziamento/disoccupazione/cassa integrazione di un genitore o di altro componente del nucleo familiare;
- attività economica del genitore o altro componente del nucleo familiare sospesa per emergenza sanitaria Covid-19;
- perdita dell'immobile di residenza a seguito di procedimento giudiziario di recupero coatto di crediti;
- situazione economica familiare difficoltosa (es: divorzio, separazione, ecc)
- zona di residenza colpita da eventi sismici e/o da calamità naturali, purché l'immobile di residenza sia stato dichiarato inagibile;
- disabilità compresa tra il 50% e il 65%, come stabilito dall'art. 21 comma 2 del Regolamento per la determinazione e le modalità di pagamento delle tasse e dei contributi dovuti per l'iscrizione ai corsi dell'Università degli Studi di Siena – a.a. 2023/2024;
- altro, specificare _____

ALLEGA ALLA DOMANDA

la lettera indirizzata alla Commissione in cui descrive le motivazioni oggettive della richiesta dell'esonero e **la documentazione analitica** comprovante le gravi ragioni personali, familiari o finanziarie sopravvenute e **(IMPORTANTE: tale documentazione – All.B – deve essere contenuta in un unico file)**

Data _____

Firma _____

Il/La richiedente dichiara:

1. di aver preso visione dell'avviso e di rispettare quanto da esso stabilito;
2. di essere consapevole che i dati inseriti saranno trattati per finalità inerenti ai compiti istituzionali delle amministrazioni interessate e che potranno inoltre essere comunicati alle amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o comunque nel caso in cui ciò sia necessario per lo svolgimento delle attività istituzionali.

Il/La richiedente autorizza l'Università di Siena al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e del D.lgs. 196/2013 Codice privacy, come da art.6 dell'avviso.

Data _____

Il Richiedente _____