

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. 2024/2025 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 2025. Specificare il titolo, l'Ateneo e la data di conseguimento  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CHIEDE  
DI ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETÀ 2025

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 studentessa/e, genitore o altra/o componente del nucleo familiare;
- incidente o intervento chirurgico di rilievo subito dalla/o studentessa/e, genitore o altra/o componente del nucleo familiare;

**Fondo di solidarietà 2025**

- decesso di un componente del nucleo familiare o sorelle/fratelli non conviventi;
- licenziamento/disoccupazione/cassa integrazione di un genitore o di altra/o componente del nucleo familiare;
- perdita dell'immobile di residenza a seguito di procedimento giudiziario di recupero coatto di crediti;
- situazione economica familiare difficoltosa (es: conseguenza di 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 inferiore al 66% e altri casi indicati all'art. 22 comma 3 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. 2024/2025;
- 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 \_\_\_\_\_

La/Il Richiedente

\_\_\_\_\_