

**AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA**

MATRICOLA _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ (_____) IL _____

E-MAIL _____ NUMERI TELEFONICI _____

CODICE FISCALE _____

IMMATRICOLATO/ISCRITTO Anno Accademico _____ al CORSO DI LAUREA

/ LM / LM a ciclo unico in _____

CHIEDE

ai sensi del D.R. n. 1281 del 29 agosto 2016, l'esenzione totale dal pagamento delle tasse e contributi universitari relativi all'anno accademico 2016/2017 prevista per gli STUDENTI RESIDENTI NEI COMUNI COLPITI DAL SISMA DEL 24 AGOSTO 2016

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, di essere residente nel comune di _____
_____ (prov. ____), via _____ n. _____

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i propri dati personali, saranno utilizzati dall'Università degli Studi di Perugia per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Perugia _____

Firma _____

Timbro e firma del Funzionario accettante _____

La sottoscrizione della suddetta dichiarazione resa da parte dell'interessato in presenza del funzionario accettante non necessita di autentica (art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445), ma ad essa segue timbro e firma del funzionario accettante.

Il presente modulo dovrà pervenire all'Amministrazione entro i termini previsti dal Regolamento Procedure Termini e Tasse a.a.2016/2017 per il rinnovo dell'iscrizione e per l'immatricolazione all'a.a. 2016/2017 secondo una delle seguenti modalità:

- consegna a mano presso il Front Office Sede Centrale dell'Università degli Studi di Perugia, sito in Perugia, P.zza Università n. 1;
- spedizione tramite raccomandata A/R all'indirizzo sopra indicato;
- trasmissione tramite PEC all'indirizzo protocollo@cert.unipg.it oppure tramite e-mail all'indirizzo ufficio.tassestudenti@unipg.it.

Allegati:

- 1) fotocopia di un documento di identità in corso di validità.