

1	DOMANDA DI ESONERO TOTALE 66 %
2	Domanda di esonero parziale 33-65 %
3	Domanda di rimborso per erroneo versamento

**(Prima di compilare la domanda consultare il prospetto informativo a tergo)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), CAP (\_\_\_\_), alla Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in riferimento alla propria domanda di iscrizione al \_\_\_\_\_ anno del corso di Specializzazione in \_\_\_\_\_  
o alla \_\_\_\_\_ Sessione \_\_\_\_\_ degli Esami di Stato.  
MATRICOLA N° \_\_\_\_\_ N° cellulare \_\_\_\_\_

### CHIEDE

1	L'esonero totale dal pagamento di tasse e contributi in quanto studente portatore di Handicap con una percentuale di invalidità pari o superiore al 66%
2	L'esonero parziale (rimborso) dal pagamento di tasse e contributi in quanto studente portatore di Handicap con una percentuale di invalidità compresa tra il 33 e il 65 %
3	Il rimborso per un erroneo versamento effettuato a favore di codesto Ateneo (per il quale si allega la ricevuta e lieventuale attestazione di pagamento effettuato)

**(Contrassegnare con una X il numero corrispondente al tipo di esonero richiesto)**

A Chiede inoltre che, in caso di rimborso, l'importo venga accreditato sul C.C. Bancario  
IBAN: \_\_\_\_\_  
Intestatario del conto: \_\_\_\_\_

OVVERO

B Chiede inoltre che, in caso di rimborso, il sottoscritto sia beneficiario di di mandato di pagamento bancario presso l'Istituto di credito convenzionato con codesto Ateneo

**(Contrassegnare con una X la lettera A) ovvero la lettera B) a seconda della modalità di pagamento prescelta)**

A tal fine ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace nonché delle sanzioni previste dal codice penale, dalle leggi speciali in materia e richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

### DICHIARA

1	Di essere studente portatore di handicap con percentuale di invalidità pari o superiore al 66% accertata dalla seguente autorità _____
2	Di essere studente portatore di handicap con percentuale di invalidità compresa tra il 33 ed il 65% accertata dalla seguente autorità _____
3	Di aver effettuato l'erroneo versamento di € _____ non dovuto per il seguente motivo _____

**(contrassegnare con una X il numero corrispondente alla dichiarazione relativa al tipo di esonero/rimborso chiesto e compilare lo spazio attinente alla relativa dichiarazione)**

**I portatori di handicap devono allegare la certificazione della commissione che attesti il grado di invalidità**

\_\_\_\_\_  
(Luogo e Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile di proprio pugno)