

**Modulo Riduzione contributi per dottorandi genitori****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE***Ex art. 46 del D.P.R. 28.12.00 n. 445*

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Trieste

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Il giorno \_\_\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ (NOTA LUOGO OVE IL DICHIARANTE È REGISTRATO ALL'ANAGRAFE)

in via \_\_\_\_\_ al n.ro civico \_\_\_\_\_

domiciliato/a nel comune di \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ al n.ro civico \_\_\_\_\_

dottorato di ricerca in: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell' Art. 4, comma 2, lettera e) dell'Avviso Tasse e contributi studenteschi - anno accademico 2017/2018 **la riduzione di 150,00 euro del contributo onnicomprensivo** dovuto per l'iscrizione all'a.a. 2017/2018 (anche per l'eventuale anno in "proroga per recupero frequenza").

A tal fine,

**DICHIARA**

che il/la proprio/a figlio/a

(NOME E COGNOME) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,

al momento della propria iscrizione all'a. a. 2017/18, **non ha ancora compiuto i due anni** essendo nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Dichiara** inoltre che l'altro genitore (COGNOME E NOME \_\_\_\_\_) non ha chiesto analoga riduzione, all'Università degli Studi di Trieste per l'a.a. 2017/2018.

**ALLEGA:**

⊗ Fotocopia fronte/retro di documento d'identità in corso di validità, dotato di fotografia

**Dichiara, infine, di essere a conoscenza di quanto prescritto dalla normativa vigente, e in particolare dagli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive integrazioni e modificazioni, e di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché del disposto dell'art. 75 dello stesso D.P.R. per i casi di falsa dichiarazione, formazione od uso di atti falsi, assumendone la piena responsabilità.**

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (privacy)**

- a) I dati personali richiesti allo studente sono necessari allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Università;  
b) l'accesso ai dati, da parte dell'Università, è limitato ai casi in cui sia finalizzato al conseguimento dei fini di cui al punto a);  
c) titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Trieste nella figura del suo legale rappresentante il Magnifico Rettore.

(località) \_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DELL'INTERESSATO/A

**Il presente modulo dovrà essere presentato entro i 30 giorni successivi all'iscrizione (pagamento della rata).**

**La domanda non può essere presentata oltre il termine sopra indicato, neppure con il pagamento dell'indennità di mora.**

**Tutte le informazioni e gli eventuali avvisi riguardanti la determinazione delle tasse saranno comunicati al dottorando esclusivamente attraverso l'indirizzo di posta elettronica fornito dall'Ateneo.**