



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE

Sezione Ricerca e Dottorati

Ripartizione Dottorati - P.le Europa, 1 - I - 34127 - TRIESTE

Segreteria Dottorati di Ricerca Tel. +39 040 5583182 Fax +39 040 5583008 e-mail - dottorati@amm.units.it

AD INTEGRAZIONE DEL MODULO PER LA RICHIESTA DI ESONERO

(Punto 9. del Manifesto per la determinazione della tassa, contributi ed esoneri per il Dottorato di ricerca)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Università degli Studi di Trieste - Sezione Ricerca e Dottorati - Ripartizione Dottorati

Segreteria Dottorati di ricerca - P.le Europa, 1 - 34127 - TRIESTE *telefax 040 558 3008* - dottorati@amm.units.it

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato a _____ Il giorno _____

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

in via _____ al n.ro civico _____

domiciliato nel comune di _____

in via _____ al n.ro civico _____

ad integrazione della propria domanda di determinazione delle tasse per l'a.a. 2011/2012, del modulo per la richiesta di esonero e ai sensi dell'art. 5 c. 6 e7 del D.P.C.M. 9 aprile 2001, dottorato di ricerca in: _____

DICHIARA

 che il nucleo familiare è composto come di seguito indicato (stato di famiglia):

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA (il dichiarante)	STATO OCCUPAZIONALE (*)	DAL gg/mm/aaaa
1)							__/__/__
2)							__/__/__
3)							__/__/__
4)							__/__/__
5)							__/__/__
6)							__/__/__
7)							__/__/__

(*) **Indicare:** casalinga, occupato, disoccupato, in cassa integrazione, iscritto nelle liste di mobilità etc e nella casella successiva la data di inizio di tale condizione occupazionale.

(località) _____, (data) _____

FIRMA DELL'INTERESSATO

ALLEGATI:

- ⊗ **Attestazione ISEE riferita ai redditi/patrimonio 2010 del nucleo familiare** (NON è ammesso all'esonero il dottorando che abbia un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare superiore a € 19.595,63 e/o un indicatore della situazione economica patrimoniale equivalente (ISPE) superiore a € 33.067,63).
- ⊗ **Fotocopia fronte/retro di documento d'identità in corso di validità, dotato di fotografia**

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

Il presente modulo dovrà pervenire entro 30 giorni dalla compilazione della domanda on-line, pena l'inserimento nella categoria di massima contribuzione e può essere inviato a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno, via fax o via posta elettronica agli indirizzi e numeri sopra indicati, allegando fotocopia di un documento valido d'identità dotato di fotografia.

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

Ricevuto il _____ L'incaricato di Segreteria: _____