



# 19

**DOMANDA DI  
ESONERO TASSE  
Mod. ET/3**



**Al Magnifico Rettore dell'Università  
degli Studi del Sannio**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito per effetto della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445),

### DICHIARA

di rientrare per l'a.a. \_\_\_\_\_ in una delle seguenti fattispecie per le quali sono previste forme di agevolazione/esonero contributivo:\*

- di essere studente con **disabilità pari o superiore al 66%;**\*\*
- di essere studente con una **disabilità** compresa **tra il 45% e il 65%;**\*\*
- di essere studente con riconoscimento di handicap ai sensi dell'articolo 3, comma 1, Legge 5 febbraio 1992, n. 104; \*\*
- di essere studente figlio di beneficiario di **pensione di inabilità;**\*\*
- di essere studente non comunitario proveniente dai **paesi a "basso sviluppo umano";**
- di essere **studente straniero** nell'ambito di convenzioni;\*\*
- di essere studente straniero beneficiario di **borse di studio del governo** italiano nell'ambito dei programmi di cooperazione allo sviluppo e degli accordi intergovernativi culturali e scientifici e relativi periodici programmi esecutivi.\*\*

Alla luce di quanto sopra dichiarato il/la sottoscritto/a chiede, pertanto, a codesto Ateneo l'applicazione dei benefici previsti dal vigente sistema di contribuzione studentesca.

Firma\*\*\*

Benevento, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* **barrare la/le casella/e di interesse**

\*\* **Fornire tutte le informazioni occorrenti, allegando idonea documentazione.**

\*\*\* **La presente istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscritto.**