



**Libera Università Maria Ss. Assunta**

Via della Traspontina, 21 - 00193 Roma

DIPARTIMENTO \_\_\_\_\_

CORSO DI STUDIO \_\_\_\_\_

ANNO DI CORSO \_\_\_\_\_

MATRICOLA \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE**

.....  
*Cognome e nome*

..... nato/a il ..... luogo di nascita ..... provincia

..... residente a ..... prov. ..... indirizzo ..... c.a.p.

..... domiciliato/a (se diverso da residenza) ..... Recapito telefonico

CODICE FISCALE .....

***Chiedo l'assegnazione della fascia agevolata prevista dalla Convenzione***

nome dell'ente convenzionato \_\_\_\_\_

nominativo della persona iscritta all'ente \_\_\_\_\_ (grado

di parentela con lo studente) \_\_\_\_\_

Dichiaro, ai soli fini statistici:

che l'Isee Università del proprio nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

di non volere rendere noto l'Isee Università del proprio nucleo familiare

Allegati (documenti che attestino l'iscrizione all'ente): \_\_\_\_\_

Data .....

*Firma dello/a studente*

.....

**SPAZIO PER L'AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DELLO/A STUDENTE**

(Firma autenticata sulla base della normativa vigente - art. 21, 46, 47 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni)

- Consapevole delle responsabilità penali derivanti dall'aver prodotto dichiarazione mendace, non veritiera o contenente dati non più rispondenti a verità, richiamate dall'art.76 del D.P.R.445/2000, sottoscrivo il presente questionario affermando, in fede, che quanto in esso dichiarato corrisponde al vero. (art.21 e 47 DPR 445/2000 e successive modificazioni).
- Il sottoscritto dichiara, altresì, che in caso di rinuncia agli studi, è tenuto al versamento dell'intero ammontare di tasse e contributi relativo all'ultimo anno accademico d'iscrizione.
- Il sottoscritto dichiara, altresì, che in caso di trasferimento, deve essere in regola con l'intero ammontare di tasse e contributi come previsto "regolamento per le iscrizioni".
- di essere a conoscenza delle norme contenute nel "regolamento per le iscrizioni" relative all'anno accademico 2022/2023.

Data .....

Firma dello/a studente

.....

Ai sensi dell'articolo 21 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, attesto che la firma è stata apposta in mia presenza dal:

Sig./ra ..... la cui identità

personale è stata accertata mediante

..... n° ..... emesso in

data,,,,,,.....da..... e previa ammonizione

sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

Data .....

L'impiegato incaricato

.....

Ai sensi del Reg. UE 2016/679 la informiamo che i dati personali (es. numero di telefono, indirizzo, codice fiscale) inseriti mediante compilazione della presente modulistica verranno trattati da LUMSA Libera Università Maria Ss. Assunta in conformità delle condizioni (titolare, DPO, finalità, conservazione, base giuridica, trasferimento dati, diritti) indicate nell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 disponibile presso l'Economato e consultabile al seguente link della [Privacy](#).