



Università
Ca' Foscari
Venezia

Incentivo per famiglie con più di un componente iscritto a Ca' Foscari Anno Accademico 2016/2017

(Da compilare e consegnare allo sportello Diritto allo Studio entro e non oltre il 16 DICEMBRE 2016)

Il/la sottoscritto/a (cognome, nome) _____

matricola codice fiscale

nato/a a (comune, prov.) _____ il _____

residente a (comune, prov.) _____ cap _____

in (via, p.zza) _____ n.civico _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

iscritto/a per l'anno accademico 2016/2017 al corso di laurea / laurea magistrale in _____

DICHIARA

che del proprio nucleo familiare risulta/risultano immatricolato/i non prima dell'anno accademico 2011/2012 ad un corso di laurea o laurea magistrale dell'Ateneo e regolarmente iscritto/i per l'anno accademico 2016/2017 il/i seguente/i componente/i:

1)

cognome: _____ nome: _____

luogo di nascita: _____ data di nascita: _____

codice fiscale matricola

2)

cognome: _____ nome: _____

luogo di nascita: _____ data di nascita: _____

codice fiscale matricola

3)

cognome: _____ nome: _____

luogo di nascita: _____ data di nascita: _____

codice fiscale matricola

DICHIARA INOLTRE

- A) che il/i suddetto/i componente/i è/sono a carico del medesimo nucleo familiare;
- B) di essere a conoscenza che tutti i componenti richiedenti il beneficio devono essere in possesso dei requisiti di reddito e di merito previsti dal vigente regime contributivo;

- C) di aver preso visione delle norme contenute nelle disposizioni amministrative e nei bandi emanati dall'Università Ca' Foscari per l'anno accademico 2016/2017;
- D) di attivare la Carta Multiservizi di Ca' Foscari per l'accreditamento dell'eventuale rimborso delle tasse universitarie;
- E) di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi agli Studenti – Settore Diritto allo Studio qualsiasi evento sopravvenuto alla consegna della presente domanda che possa modificare gli indicatori sotto dichiarati (es. cambiamento della composizione del nucleo familiare, variazione della situazione patrimoniale ecc.);
- F) di essere consapevole che le dichiarazioni contenute nella presente richiesta e riguardanti qualità, fatti e stati personali, saranno oggetto di verifica da parte delle autorità competenti;
- G) di essere consapevole che i dati gestiti ai fini della presente richiesta saranno trattati dalle amministrazioni interessate per le finalità inerenti ai compiti istituzionali e che potranno inoltre essere comunicati alle amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o regolamentari o comunque nel caso in cui ciò sia necessario per lo svolgimento delle attività istituzionali.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente dichiarazione la necessaria dichiarazione ISEE per le prestazioni agevolate per il diritto allo studio universitario del nucleo familiare di appartenenza.

Data, _____ Firma dello studente dichiarante _____

SPAZIO RISERVATO AL SETTORE DIRITTO ALLO STUDIO		
<i>Data di consegna</i>	<i>Firma dell'incaricato</i>	<i>Timbro dell'ufficio</i>