



AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA
Via dell'Artigliere, 8
37129 Verona

DOMANDA UNICA BENEFICI (DUB) A.A. 2018/2019

| | | |
|---|--|----------------------------------|
| SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE AREA MEDICA | Anno di iscrizione (<i>barrare</i>) <input type="checkbox"/> | I anno a.a. 2018/2019 |
|---|--|----------------------------------|

Modalità di trasmissione della DUB

- dal proprio indirizzo personale di **Posta Elettronica Certificata-PEC** ai sensi dell'art. 4 comma 4, DPCM 06/05/2009 (che non è l'email ordinaria) all'indirizzo e-mail ufficio_protocollo@pec.univr.it allegando, assieme alla copia del documento d'identità, esclusivamente files in formato .pdf. Per l'invio telematico dei documenti dovranno essere utilizzati formati statici e non direttamente modificabili, privi di macroistruzioni e codici eseguibili;
- **consegna a mano**, all'U.O. Diritto allo Studio – via Vipacco 7 – 37129 Verona

Nel caso di delega di consegna, occorre allegare anche:

- documento di delega firmato dal delegante (che attribuisce al delegato la possibilità di consegnare la domanda e gli allegati);
 - copia del documento d'identità del delegante e del delegato.
- **spedizione con raccomandata A/R**, allegando copia del documento d'identità, **a:** Università degli Studi di Verona – via dell'Artigliere 8 – 37129. Per la data, farà fede il timbro postale dell'ufficio accettante. L'Università **non risponde** per l'eventuale smarrimento delle domande via posta, pertanto è opportuno provvedere all'invio con modalità che consentano elementi di prova dell'invio.

ATTENZIONE: AGLI STUDENTI IMMATRICOLATI NELL'ANNO SOLARE 2019 SI RICORDA DI COMPILARE LA DUB PER L'A.A. 2018/2019 COME 1° ANNO; PER L'A.A. 2019/2020 VA COMPILATA COME ISCRITTI AD ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome

Nome.....

Matricola.....Codice Fiscale

Cittadinanza.....

Preso atto di quanto contenuto nel Regolamento in materia di contribuzione studentesca per l'a.a. 2018/2019

CHIEDE

RIDUZIONE DEI CONTRIBUTI

[]

A tale fine,

DICHIARA

ai, sensi del D.P.R. 445/2000, di essere consapevole:

- che, in caso di concessione della riduzione dei contributi, l'Ateneo potrà effettuare accertamenti in materia di veridicità delle dichiarazioni rese, anche in collaborazione con gli Organi di Polizia Tributaria e dell'Amministrazione Finanziaria, ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000 e dell'art. 10, commi 1 e 2 del D. Lgs. n.68/2012;



- delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000);
- della decadenza dai benefici;
- nonché della sanzione amministrativa ai sensi dell'art. 10, comma 3 del D. Lgs. n.68/2012;
- che il recapito eletto agli effetti della presente domanda è quello che risulta nella sezione aggiornabile "Anagrafica>recapito>recapito documenti" della mia area studenti personale sul sito dell'Università degli Studi di Verona;
- che le coordinate bancarie per la domiciliazione dei pagamenti sono quelle indicate nella sezione aggiornabile "Anagrafica>domiciliazione bancaria rimborsi>Iban" della mia area studenti personale sul sito dell'Università degli Studi di Verona;
- che ai fini dell'accesso al beneficio della riduzione della contribuzione studentesca, di dover essere in possesso di un'attestazione **ISEE per il diritto allo studio universitario - anno 2019 - in corso di validità e richiesta entro la scadenza di presentazione della richiesta di riduzione;**
- di autorizzare l'Università degli studi di Verona ad accedere alla banca dati INPS per l'acquisizione dell'attestazione ISEE per il diritto allo studio universitario. SI NO
- di avere disabilità certificata tra il 50% e il 65%; SI NO
- di avere disabilità certificata pari o superiore al 66% SI NO
- di aver preso visione di tutte le norme contenute nel Regolamento in materia di contribuzione studentesca, ed in particolare il punto 12 comma 5 dell'allegato al Regolamento, in merito alle modalità di ricezione delle comunicazioni da parte dell'Università relative alle attività di controllo;

Documenti allegati:

- copia del documento d'identità

Verona,

Firma dello studente

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai fini del trattamento dei dati personali, l'Università di Verona è titolare del trattamento ai sensi del Regolamento UE 2016/679, nelle modalità operative disciplinate dal bando. Il candidato ha diritto, ai sensi dell'art. 13 di detto Regolamento, ad un'informativa estesa in merito alle finalità del trattamento, ai destinatari dei propri dati e all'esercizio dei propri diritti: tale informativa è disponibile in calce al bando.

Titolare del trattamento: Università degli Studi di VERONA, con sede in VERONA, Via dell'Artigliere, 8 Pal. Giuliani.

Responsabile: il Dirigente Responsabile della Direzione Didattica e Servizi agli Studenti.