



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

**DOMANDA UNICA BENEFICI (DUB) A.A. 2019/2020**

**SCUOLE DI  
SPECIALIZZAZIONE  
PER LE PROFESSIONI  
LEGALI**

Anno di iscrizione  
*Barrare l'anno di corso per cui ci si iscrive  
nell'a.a. 2019/2020*

I anno  
 anni successivi

**ATTENZIONE: NON UTILIZZABILE DAGLI STUDENTI ISCRITTI AL CORSO DI LAUREA, CORSI DI LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE E CORSI DI LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE A CICLO UNICO**

**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](mailto: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, entro le ore 13:00 del 30/08/2019 dei termini sopra indicati.

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.

**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. 2019/2020

**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 alla riduzione della contribuzione studentesca, di dover essere in possesso di un'attestazione ISEE per il diritto allo studio universitario in corso di validità - **anno 2019** - e rilasciata entro il termine di scadenza stabilito dal Regolamento in materia di contribuzione studentesca.
- 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 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;
- di avere disabilità certificata tra il 50% e il 65%; SI  NO
- di avere disabilità certificata pari o superiore al 66% SI  NO

**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.