



Università degli Studi "G. d'Annunzio"  
CHIETI-PESCARA

SEGRETERIA STUDENTI DI MEDICINA E SCIENZE MOTORIE

AUTOCERTIFICAZIONE DI INVALIDITÀ PARI O SUPERIORE AL 66%

(ARTT. 46 e 48 DEL D.P.R. 28/12/2000 n.445)

RICHIESTA ESONERO TASSE

Il sottoscritto/a ..... matr.....  
nato/a.....prov.....il.....  
codice fiscale.....cittadinanza.....  
residente a.....prov.....cap.....  
via.....n.....domiciliat.....a.....  
prov.....cap.....  
via.....n.....  
tel.....cell.....  
.....  
e-mail.....  
iscritt.....nell'a.a.....al.....anno in corso/fuori corso al corso di laurea di.....

- consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia;
- consapevole che decadrà, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

CHIEDE

l'esonero totale delle tasse universitarie ai sensi della Legge 104 del 1992.

DICHIARA

di essere invalid.....civile

- con la percentuale del .....%
- con invalidità temporanea
- con invalidità permanente

come certificato dalla competente Commissione Sanitaria dell'A.S.L. n.....o Distretto.....  
.....del Comune di.....in data.....

Firma.....

Estremi documento di identità.....n.....  
rilasciato dal.....di.....il.....

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la sottoscritt.....  
dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 26 del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196, il cui testo è reperibile sul sito web di Ateneo all'indirizzo <http://www.unich.it>, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del predetto D.Lg.vo, vale a dire i dati *"idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale"*

- presta il consenso per il trattamento e per la comunicazione dei propri dati personali per le finalità indicate in sede informativa

Firma .....

- presta il consenso per il trattamento e per la comunicazione dei propri dati sensibili per le finalità indicate in sede informativa

Firma .....

Luogo e data.....