

Spett.le  
**Università di Verona**  
Direzione Offerta Formativa, Servizi e Segreterie  
Studenti  
Area Orientamento e Post Laurea  
U.O. Inclusione  
[inclusione@ateneo.univr.it](mailto:inclusione@ateneo.univr.it)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

ai fini dell'accesso al "**Percorso di formazione 5 cfu**" - A.A. 2022/2023

### CHIEDO

di usufruire dell'esonero /della riduzione della contribuzione come previsto dal relativo bando, e a tal fine

### ALLEGO

- copia del verbale di accertamento ai sensi dell'art. 3 della **legge n. 104/1992**
- copia del verbale di accertamento dell'invalidità civile, delle condizioni visive o della disabilità uditiva, da cui si evince la percentuale di invalidità riconosciuta
- copia di un **documento di identità** in corso di validità

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

### DICHIARO CHE

- le copie della documentazione allegata relativa alla condizione di cui alla legge n. 104/1992 e/o di cui all'accertamento della condizione di invalidità sono **conformi all'originale**
- quanto attestato nella documentazione sopra indicata **non è stato oggetto di revoca, sospensione o modifica**

Dichiaro inoltre:

- di aver preso visione del Regolamento e dell'informativa agli interessati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento nello stesso richiamata, messa a disposizione sul sito istituzionale dell'Ateneo: [www.univr.it/privacy](http://www.univr.it/privacy) ;
- di essere consapevole che il trattamento dei dati personali forniti attraverso la compilazione del presente Modulo è svolto nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e delle applicabili disposizioni nazionali in materia di protezione dei dati personali, esclusivamente per le finalità e secondo le modalità operative indicate nel Regolamento e nell'informativa sopra citati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**APPORRE UNA FIRMA AUTOGRAFA SUL DOCUMENTO CARTACEO E POI SCANSIONARE. NON "INCOLLARE" LA FIRMA IN FORMATO .JPG O SIMILI**