



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Spazio per
marca da bollo
Non dovuta

Autocertificazione per figli beneficiari pensione definita ai sensi dell'art. 12 L.118/71

La/Il Sottoscritta/o _____ matricola _____
nata/o a _____ (_____) il ____ / ____ / ____ consapevole
delle sanzioni previste dall'art.76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n° 445, e della decadenza dei benefici
dall'art 75 del medesimo testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che il genitore _____ nato il ____ / ____ / ____
a _____ (_____) Cod. Fiscale _____ ha percepito
nel/negli anno/i _____ la pensione di inabilita definita ai sensi dell'art 12 L.118 del 1971
n° _____ rilasciata dall'INPS sede di _____

CHIEDE

l'esenzione delle tasse d'iscrizione per l'/gli anno/i accademico/i _____

PRENDE ATTO

che l'Università di Bologna potrà effettuare idonei controlli sulla veridicità delle affermazioni e che dopo
l'accertamento della titolarità di pensione di inabilità ai sensi della L. 118/71, l'Università di Bologna, comunicherà
al soggetto l'esito della verifica nel caso questa risulti negativa.

Data

Firma (per esteso e leggibile)

SI PREGA DI ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO