



20

**DOMANDA DI
RIDUZIONE TASSE
Mod. RT/4**



**Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi del Sannio**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ matricola _____ codice fiscale _____, e-mail
_____ consapevole delle sanzioni penali previste in caso
di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza
dal beneficio eventualmente conseguito per effetto della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n.
445),

DICHIARA

di rientrare per l'a.a. _____ in una delle seguenti fattispecie per le quali sono previste forme di
agevolazione/riduzione contributive:*

- di avere nel proprio nucleo familiare uno o più **fratelli/sorelle** regolarmente iscritti nel corrente anno
accademico ad un corso di studio dell'Ateneo.

cognome, nome e matricola di fratelli/sorelle _____

valore ISEE del nucleo familiare per l'anno di riferimento _____

- di essere **dipendente** dell'Università degli Studi del Sannio

valore ISEE del nucleo familiare per l'anno di riferimento _____

- di essere figlio di dipendente dell'Università degli Studi del Sannio

cognome e nome del dipendente _____

valore ISEE del nucleo familiare per l'anno di riferimento _____

Alla luce di quanto sopra dichiarato il/la sottoscritto/a chiede, pertanto, a codesto Ateneo l'applicazione dei
benefici previsti dal vigente sistema di contribuzione studentesca.

Benevento, _____

Firma**

* Barrare la/le casella/e di interesse

** La presente istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e
presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.

