



Area Didattica  
e Servizi agli studenti

UOC Gestione Amministrativa  
e Contribuzione Studentesca

**AL MAGNIFICO RETTORE  
UNIVERSITÀ DI PAVIA**

La/il sottoscritta/o ....., codice fiscale ....., matricola n. .... iscritto  
all'a.a. 2022/2023 al Corso di Studio in .....

The undersigned....., fiscal code ....., matricola n..... enrolled  
for the a.a. 2022/2023 in the Course of Study in .....

**dichiara/declares**

di essere figlio/a di beneficiario/a di pensione di inabilità ai sensi degli art. 12 e 30 della Legge 30 marzo 1971, n. 118 e/o figlio/a di invalido/a civile e/o di caduto/a causa di atti di terrorismo ai sensi dell'art. 9 della Legge 20 ottobre 1990, n. 302, C.F. ...., e di risultare nel suo stato di famiglia.

To be son/daughter of the disability pension's beneficiary pursuant to art. 12 and 30 of the Law of 30 March 1971, n. 118 and/or son/daughter of an invalid and/or a victim of terrorism acts pursuant to art. 9 of the Law of 20 October 1990, n. 302, fiscal code ....., and declares to be a member of his family unit.

**chiede/asks**

di essere esonerato dal versamento della tassa regionale per il diritto allo studio di €140,00 e dal versamento del contributo onnicomprensivo dovuto per l'a.a. 2022/23;

for the exemption from the regional right to study tax of €140,00 and for the exemption from the university fees due for the a.a. 2022/23.



Area Didattica  
e Servizi agli studenti

UOC Gestione Amministrativa  
e Contribuzione Studentesca

Il sottoscritto **dichiara**, inoltre, di essere consapevole che i dati personali, contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati dall'Università di Pavia, per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art.6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ulteriori informazioni sono disponibili al seguente link: <https://privacy.unipv.it/>.

I also **declare** that I am aware that the personal data contained in this declaration will be processed by the University of Pavia, for purposes related to the performance of tasks in the public interest and for the exercise of public authority, as well as to fulfil any legal obligations (pursuant to art.6 par. 1 letter and Regulation 2016/679), in the context of the procedure for which this declaration is made. Further information is available at the following link: <https://privacy.unipv.it/>.

Data/Date

Il Dichiarante/The Declarant

---

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante a [ufficiotasse@unipv.it](mailto:ufficiotasse@unipv.it).

Pursuant to and for the purposes of art. 38, D.P.R. 445 of 28.12.2000 and ss.mm.ii. the declaration needs to be signed by the concerned person and needs to be sent together with the unauthenticated photocopy of the declarant's identity document to [ufficiotasse@unipv.it](mailto:ufficiotasse@unipv.it).

**Unitamente all'istanza occorre allegare:**

- Il documento di identità in corso di validità;
- il certificato attestante l'inabilità o l'invalidità rilasciato dall'INPS.

**The form has to be sent with:**

- the valid identity document;
- the medical certificate that shows the incapacity or invalidity issued by the competent authority, legalised by the Italian diplomatic representations competent for the territory in question, with Italian translation certified by the same authorities.