



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.al Corso di Studio in

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

dichiara/declares

di essere care-giver di.....C.F.

to be care-giver offiscal code

allega/attache

Se convivente con il soggetto assistito:

- *ISEE universitario del nucleo familiare non superiore a €50.000,00;*
- *Documentazione attestante la malattia, infermità o disabilità, come definita dall'art. 1, comma 255 della Legge 27 dicembre 2017, n. 205.*

Se non convivente con il soggetto assistito:

- *ISEE universitario dello studente non superiore a €50.000,00;*
- *ISEE ordinario del soggetto assistito non superiore a €50.000,00;*
- *Documentazione attestante la malattia, infermità o disabilità, come definita dall'art. 1, comma 255 della Legge 27 dicembre 2017, n. 205.*

If living with the assisted subject:

- *University ISEE of the household not exceeding €50,000.00;*
- *Documentation attesting to illness, disability or disability, as defined by art. 1, paragraph 255 of Law December 27, 2017, n. 205.*

If not living with the assisted subject:

- *University ISEE student not exceeding €50,000.00;*
- *Ordinary ISEE of the assisted subject not exceeding €50.000,00;*
- *Documentation attesting to illness, disability or disability, as defined by art. 1, paragraph 255 of Law December 27, 2017, n. 205.*

chiede/asks



UNIVERSITÀ
DI PAVIA

Area Didattica
e Servizi agli studenti

UOC Gestione Amministrativa
e Contribuzione Studentesca

di essere esonerato dal versamento 50% del contributo onnicomprensivo dovuto per l'a.a.;

for the exemption from the 50% of the all-inclusive fee due for the a.y.

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 tramite [Filo diretto](#) insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

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 to the [Direct Line](#) together with the unauthenticated photocopy of the declarant's identity document.