



**AI PRESIDENTE  
dell'E.R.S.U.  
CATANIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ iscritto  
per l'a.a. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno del corso di studio  
in \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- la concessione di un sussidio straordinario per il mantenimento agli studi;
- la concessione di un posto letto presso una residenza universitaria qualora ve ne sia la disponibilità;

A tale scopo il sottoscritto, ai sensi del Testo Unico DPR n. 445/2000, dichiara:

a) (Descrizione dell'evento straordinario) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) che l'anno di immatricolazione al corso è ...../.....;

c) di aver conseguito n.....esami (vecchio ordin.) oppure.....crediti (nuovo ordin.);

d) che per il corrente anno accademico non ha usufruito di altra provvidenza da parte dell'E.R.S.U. di Catania (borsa di studio, posto letto, sussidio straordinario, contributo di mobilità) ecc.;

e) che il numero dei componenti il nucleo familiare, ai sensi del bando di concorso per borse di studio del corrente anno, è di .....

f) che il numero di studenti universitari presenti nel nucleo familiare (oltre il sottoscritto) è .....

g) che nel nucleo familiare è presente un solo genitore (in caso di morte, divorzio o separazione legale) [ SI ] [ NO ]

h) che il numero dei componenti il nucleo familiare (compreso il sottoscritto) con invalidità superiore al 65% è di .....

Il sottoscritto dichiara di avere usufruito da parte dell' E.R.S.U. di Catania dei seguenti benefici nel corso della carriera di studio:

- |                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| 1) _____ a.a. _____ | 2) _____ a.a. _____ |
| 3) _____ a.a. _____ | 4) _____ a.a. _____ |

Documenti allegati (*barrare casella*):

- Attestato ISEE e Dichiarazione Sostitutiva Unica ( D.lgs 109/98)
- Fotocopia libretto universitario
- Documentazione evento straordinario
  - ( ) Certificato di morte del congiunto
  - ( ) Cartelle cliniche
  - ( ) Fotocopia sentenza di separazione
  - ( ) Certificato di disoccupazione
  - ( ) Eventuali altri \_\_\_\_\_

Catania li

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto espresso nella presente domanda è vero ed accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR. Dichiara altresì di avere preso completa visione del regolamento per la concessione di sussidi straordinari.

L'E.R.S.U. di Catania è autorizzata, ai sensi della legge 675/96, al trattamento dei dati personali per la finalità di gestione, di controllo e di ricerca statistica espletati in relazione alla concessione dei benefici per il diritto allo studio di cui al DPCM 9.4.2000.

\_\_\_\_\_  
(firma dello studente)