



Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Macerata
(all'attenzione della Segreteria Studenti)

Il/La sottoscritto/a

.....

(cognome e nome)

Di sesso: maschile femminile nato/a il/...../.....

a Prov.

immatricolato/a iscritto/a per l'a.a. al anno in corso fuori corso del

Corso di laurea triennale/magistrale a ciclo unico in

.....

Corso di laurea magistrale in

.....

dell'Università degli Studi di Macerata

CHIEDE

- A)** l'esonero relativo agli studenti lavoratori o figli di lavoratori che si trovano da almeno tre mesi in disoccupazione, mobilità, cassa integrazione ordinaria, straordinaria e in deroga, secondo quanto disposto dalla "Guida amministrativa dello studente" per l'a.a. _____ (compilare anche l'allegato A).
- B)** l'esonero per il personale in servizio o in congedo presso l'Arma dei Carabinieri del Comando Legione Marche di Ancona o loro coniugi o conviventi o figli per l'a.a. _____ (compilare anche l'allegato B).
- C)** l'esonero per il personale in servizio presso il Corpo Forestale dello Stato per l'a.a. _____ (compilare anche l'allegato C).
- D)** l'esonero per il personale in servizio presso il Corpo della Guardia di Finanza, o in congedo, o loro coniugi o conviventi o figli per l'a.a. . _____ (compilare anche l'allegato D).

Data

Firma

.....



AII. A

Dichiarazione rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46, 47 e 76

Il/La sottoscritto/a, ai fini della fruizione di tale beneficio, sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, parziali o non rispondenti al vero

**DICHIARA
(Esonero di cui al punto A)**

a) di essere studente universitario (barrare l'ipotesi ricorrente)

- Lavoratore** (non fiscalmente a carico)
 Figlio di lavoratori (fiscalmente a carico dei genitori)

che si trovano in stato di:

- disoccupazione**

Indicare:

Nome e cognome del genitore disoccupato

nato a il C. F.

residenza

Iscritto al Centro per l'Impiego di

- mobilità**

Indicare:

Nome e cognome del genitore in mobilità

nato a il C. F.

residenza

Iscritto al Centro per l'Impiego di

- cassa integrazione ordinaria o straordinaria** dal

Allega dichiarazione del datore di lavoro comprovante lo stato di cassa integrazione ordinaria o straordinaria.

- cassa integrazione in deroga** dal

Allega dichiarazione del datore di lavoro comprovante lo stato di cassa integrazione in deroga.

b) che nella dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare, risulta un **ISEE** non superiore ad **€ 40.000,00**.



Data

Firma

.....

AII. B

Dichiarazione rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46, 47 e 76

Il/La sottoscritto/a, ai fini della fruizione di tale beneficio, sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, parziali o non rispondenti al vero

**DICHIARA
(Esonero di cui al punto B)**

Di essere:

- in servizio o in congedo presso l'Arma dei Carabinieri del Comando Legione Marche di Ancona.
- coniuge del Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ in servizio o in congedo presso l'Arma dei Carabinieri del Comando Legione Marche di Ancona.
- convivente del Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ in servizio o in congedo presso l'Arma dei Carabinieri del Comando Legione Marche di Ancona.
- figlio/a del Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ in servizio o in congedo presso l'Arma dei Carabinieri del Comando Legione Marche di Ancona.

Data

Firma

.....



All. C

Dichiarazione rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46, 47 e 76

Il/La sottoscritto/a, ai fini della fruizione di tale beneficio, sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, parziali o non rispondenti al vero

**DICHIARA
(Esonero di cui al punto C)**

Di essere:

in servizio presso il Corpo Forestale dello Stato:

▪ sede di _____

(indicare l'indirizzo della sede di appartenenza)

Data

Firma

.....



All. D

Dichiarazione rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46, 47 e 76

Il/La sottoscritto/a, ai fini della fruizione di tale beneficio, sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, parziali o non rispondenti al vero

**DICHIARA
(Esonero di cui al punto D)**

Di essere:

- in servizio o in congedo presso il Corpo della Guardia di Finanza.

- coniuge del Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ in servizio o in congedo presso il Corpo della Guardia di Finanza.

- convivente del Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ in servizio o in congedo presso il Corpo della Guardia di Finanza.

- figlio/a del Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ in servizio o in congedo presso il Corpo della Guardia di Finanza.

Data

Firma

.....