



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Autocertificazione esonero figlie/figli di vittime del dovere

La/Il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ (____) il ____ / ____ / ____
residente in _____ (____), via _____
n. _____ matricola numero _____ consapevole delle sanzioni previste dall'art.
76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del
medesimo Testo Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale
responsabilità,

DICHIARA

che al genitore Nome _____ Cognome _____
Codice Fiscale _____ è stato riconosciuto lo status di vittima del dovere ai
sensi dell'articolo 1 commi 563 e 564 della L. n. 266/2005 con atto n. _____
rilasciato da _____ in data _____.

CHIEDE

di usufruire dell'esenzione dal versamento della quota di contributo onnicomprensivo per l'anno
accademico 2024/2025.

PRENDE ATTO

che l'Università di Bologna potrà effettuare idonei controlli sulla veridicità della dichiarazione.

Data _____

Firma¹ _____

NB: SI PREGA DI ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO

¹ La firma deve essere resa per esteso e leggibile