



- che la situazione economica e patrimoniale del proprio nucleo familiare è la seguente:
- I.S.E.E. (indicatore situazione economica equivalente) in corso di validità € \_\_\_\_\_
- di possedere alla data odierna crediti formativi totali n. \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- Certificato attestante la condizione di portatore di handicap (L. 104/1992);
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione degli esami superati con relativi crediti formativi (scaricabile dal portale Esse3);
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione di iscrizione di altri familiari all'Università;
- Ove trattasi di studenti stranieri non appartenenti all'Unione Europea, copie dei permessi di soggiorno del richiedente e di tutti i componenti il nucleo familiare eventualmente residenti in Italia;
- Certificazione rilasciata dalla competente autorità estera, corredata di traduzione autenticata dall'autorità diplomatica italiana, indicante la composizione del nucleo familiare, il reddito e il patrimonio mobiliare e immobiliare prodotti e posseduti all'estero, redatta da non più di un anno dalla data della domanda (**per gli studenti stranieri**);
- I.S.E.E. (indicatore della situazione economica equivalente) del nucleo familiare in corso di validità;
- Dichiarazione attestante lo stato di disagio economico;
- Documentazioni attestanti eventuali invalidità di uno o più membri del nucleo familiare;
- Copia del documento di identità del sottoscritto;
- Modulo detrazione fiscale;
- Copia delle proprie coordinate bancarie o postali (IBAN) per l'eventuale pagamento.

Nel caso in cui il nucleo familiare dello studente non possieda alcun reddito o abbia dichiarato reddito negativo, dovranno essere dichiarati e quantificati i mezzi con cui il nucleo familiare ha tratto sostentamento, pena l'esclusione dal beneficio.

**DICHIARAZIONI:**

- EVENTO ECCEZIONALE CHE HA DETERMINATO IL GRAVE DISAGIO ECONOMICO FAMILIARE E DATA IN CUI SI E' VERIFICATO (non oltre un anno prima della data della presente richiesta):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ALTRE (indicare qui i mezzi di sostentamento in caso di reddito zero o negativo): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) allegata al bando e disponibile all'indirizzo <https://www.uniba.it/it/ateneo/privacy>

Presta il proprio consenso affinché i dati personali di cui alla presente istanza e contenuti nei suoi allegati siano trattati, anche con strumenti informatici, per consentire lo svolgimento del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Bari, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante