

ESONERO PER FIGLI DI BENEFICIARI DI PENSIONE DI INABILITA'

Il/La sottoscritt__ nat__ a _____ Prov.(____)
il _____ residente a _____ in _____
Telefono _____
c.a.p. _____ Via _____ n° _____
student _____ del corso di Laurea in _____
matricola n° _____ e-mail _____

CHIEDE

L'iscrizione e di beneficiare dell'esonero previsto dalla Legge n. 118 del 1971 in quanto figlio/a di genitore titolare di pensione per invalidità al 100%.

A tal fine dichiara:

1. che il proprio genitore:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. (____) il _____

è stato riconosciuto inabile al lavoro, con percentuale al 100%, e che percepisce la pensione di inabilità lavorativa -art. 30 Legge 118/71- erogata dall'INPS.;

2. di far parte dello stesso nucleo familiare del genitore inabile;

Dichiara, altresì, che la sede INPS competente è: _____

(indicare indirizzo completo dell'Agenzia territoriale dell'INPS di competenza)

Il/La sottoscritto/a è consapevole che la dichiarazione resa sarà oggetto di riscontro con gli Enti preposti e che, in caso emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, perderà il beneficio dell'esonero (art. 75 D.P.R. 445/2000) e dovrà versare le tasse e contributi previsti dalla propria fascia di afferenza con l'aggravio del contributo di mora.

Si allega, alla presente dichiarazione:

- copia del frontespizio del libretto di pensione;
- copia del verbale rilasciato dall'ASL dal quale si evince il grado di inabilità.

Letto confermato e sottoscritto

La presente dichiarazione è sottoscritta e, ad essa, è allegata copia fronte/retro del proprio documento di identità;

La presente dichiarazione è sottoscritta dinanzi al dipendente addetto, previo accertamento della propria identità.

NAPOLI

FIRMA

(apporre firma leggibile)

IL DIPENDENTE ADDETTO

(timbro e firma)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale

scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle

persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non

conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile

della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato

invece l'Ufficio di Segreteria Studenti competente (gli indirizzi sono reperibili nel portale web) Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del

Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo:

<http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>