



- Studente inserito nella famiglia d'origine - pag. 2-3**
- Studente coniugato - pag. 2-3**
- Studente indipendente dalla famiglia di origine - pag. 4**
- Studente Straniero - pag. 4**
- Studente appartenente a Comunità Religiose - pag. 5**
- Studente diversamente abile - pag. 6**

***(si invitano i richiedenti a compilare il modulo in forma chiara e completa di tutti i dati richiesti)***

DIPARTIMENTO \_\_\_\_\_

CORSO DI STUDIO \_\_\_\_\_

ANNO DI CORSO \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE DELLO/A STUDENTE  
(D.P.R. n.445 del 28 Dicembre 2000 art.46 e successive modificazioni).**

.....I..... sottoscritt..... :

|   |                                  |                                     |                                    |
|---|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| .....<br><i>Cognome e nome</i>  |                                  |                                     |                                    |
| .....<br><i>nato/a il</i>   | .....<br><i>luogo di nascita</i> | .....<br><i>provincia</i>           |                                    |
| .....<br><i>residente a</i>   | .....<br><i>prov.</i>            | .....<br><i>indirizzo</i>           | .....<br><i>c. a.p.</i>            |
| .....<br><i>indirizzo per recapito corrispondenza (se diverso da residenza)</i> |                                  | .....<br><i>Recapito telefonico</i> | .....<br><i>Cellulare Studente</i> |
| .....<br><i>CODICE FISCALE</i>  |                                  | .....<br><i>Stato civile</i>        | .....<br><i>E-mail</i>             |

Preso atto delle norme relative alla determinazione della fascia di reddito/patrimonio dichiara di essere consapevole che la presente dichiarazione è soggetta al controllo della veridicità del suo contenuto da parte dell'Amministrazione Universitaria in collaborazione con gli organi della Polizia Tributaria e dell'Amministrazione Finanziaria.

Dichiara di essere consapevole che nel caso la dichiarazione risultasse mendace, saranno applicate a suo carico le pene stabilite dagli artt. 483 e 495 del Codice Penale, le sanzioni disciplinari previste dall'art. 16 del R.D.L. 20/06/1935 n. 1071 sino all'esclusione temporanea dall'Università, nonché il pagamento del doppio dell'eventuale esonero ottenuto (legge 390/91 e successive modificazioni), oltre all'integrazione di tasse e contributi.

Dichiara sotto la propria responsabilità che i seguenti dati relativi ai componenti il nucleo familiare corrispondono a verità.

Firma dello/a studente

.....



### COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE DELLO/A STUDENTE

Indicare tutti i componenti il nucleo familiare dello studente indicati nella dichiarazione sostitutiva unica necessaria al calcolo dell'*ISEE Università*.

1- .....  
cognome e nome dello studente ..... firma dello studente

| Cognome e nome | Data di nascita | Grado di Parentela | Stato civile | Attività svolta (1) |
|----------------|-----------------|--------------------|--------------|---------------------|
| 2.....         | .....           | .....              | .....        | .....               |
| 3.....         | .....           | .....              | .....        | .....               |
| 4.....         | .....           | .....              | .....        | .....               |
| 5.....         | .....           | .....              | .....        | .....               |
| 6.....         | .....           | .....              | .....        | .....               |
| 7.....         | .....           | .....              | .....        | .....               |
| 8.....         | .....           | .....              | .....        | .....               |

### RESIDENZA DEL NUCLEO FAMILIARE

.....  
Comune di residenza Prov. Indirizzo C.A.P.

### NOTIZIE RELATIVE ALLA FAMIGLIA

- **Numero dei componenti il nucleo familiare** (compreso lo/a studente).....
- **Componenti il nucleo familiare dello studente iscritti in corso presso corsi di laurea LUMSA:**  
(prevista la riduzione del 20% sul contributo speciale per altri componenti della famiglia iscritti in corso alla LUMSA, nel caso di più di due iscritti in corso, lo sconto si applica su entrambi).

.....  
cognome e nome luogo e data di nascita  
.....  
cognome e nome luogo e data di nascita



**QUADRO RISERVATO ISEE UNIVERSITA':**

Le condizioni economiche e patrimoniali dello studente ai fini della determinazione della fascia di appartenenza sono individuate sulla base dell'**ISEE Università**, così come definito ed individuato ai sensi del decreto 7 novembre 2014 pubblicato su G.U. n.267 del 17-11-2014 - Suppl. Ordinario n. 87. "Approvazione del modello tipo di Dichiarazione Sostitutiva Unica a fini ISEE, dell'attestazione, nonché delle relative istruzioni per la compilazione ai sensi dell'articolo 10, comma 3, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013, n. 159.

|                         |   |                   |
|-------------------------|---|-------------------|
| <b>ISEE UNIVERSITA'</b> | <b>Indicatore Situazione Economica Equivalente Università</b> | <b>Euro</b> _____ |
|                         | <b>ANNO DI RIFERIMENTO DEI REDDITI</b>                        | _____             |

**Data scadenza attestazione ISEE Università** \_\_\_\_\_

Palermo.....

Firma dello/a studente

.....



**QUADRO RISERVATO A:**

**STUDENTE INDIPENDENTE DALLA FAMIGLIA DI ORIGINE**

Il DPCM n.159/2013 definisce lo studente indipendente dalla famiglia di origine, lo studente che possiede entrambi i seguenti requisiti al momento dell'immatricolazione/iscrizione

- 1) **Residenza esterna all'unità abitativa del nucleo familiare - in alloggio che non sia di proprietà della famiglia d'origine, di parenti e/o affini, da almeno 2 anni rispetto alla data di presentazione della domanda di iscrizione**

Residenza \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

- 2) **Reddito da lavoro dipendente o assimilati fiscalmente dichiarati, da almeno 2 anni, non inferiore a euro 9.000,00 anni (Decreto Ministeriale 17 dicembre 2021, n.1320)**

Data inizio attività lavorativa \_\_\_\_\_

Generalità datore di lavoro \_\_\_\_\_

**QUADRO RISERVATO A:**

**STUDENTE STRANIERO**

Lo studente è residente in ITALIA

Lo studente è residente all'ESTERO

**Regolamento tasse e contributi a.a. \_\_\_\_\_ - studenti stranieri**

- I cittadini comunitari e non comunitari, residenti in Italia devono corrispondere tasse e contributi in base alle norme del presente modello, presentando l'attestazione ISEE Università necessaria per la determinazione della fascia di appartenenza.  
(Compilare pagina 2-3)
- Per i cittadini comunitari e non comunitari, residenti in Italia, non in possesso della documentazione fiscale, debbono richiedere la traduzione consolare del reddito della famiglia di origine all'estero e produrla per determinare l'ISEE Università.  
(Compilare pagina 2-3)
- Gli studenti comunitari e non comunitari residenti all'estero corrisponderanno tasse e contributi per un importo totale di € 3.270,00, più la tassa regionale per il diritto allo studio.



**QUADRO RISERVATO A:**

**STUDENTE APPARTENENTE A COMUNITA' RELIGIOSE  
DICHIARAZIONE**

...l... sottoscritt...

.....  
*Cognome e nome*

.....  
*nato/a il*                      *luogo di nascita*                      *provincia*

.....  
*residente a*                      *prov.*                      *indirizzo*                      *c.a.p.*

.....  
*domiciliato/a a (se diverso da residenza)*                      *Recapito telefonico*

CODICE FISCALE .....

**Dichiaro** di essere membro effettivo della Congregazione: .....

.....  
città.....indirizzo.....

La suddetta congregazione provvede al mio completo mantenimento    SI  NO

Dichiaro inoltre di non svolgere nessuna attività lavorativa e di non possedere alcun patrimonio personale.    SI     NO

Data .....

*Timbro e firma*  
*del responsabile della comunità*                      *Firma dello/a studente*

.....

**N. B.** Qualora lo studente appartenente a comunità religiose abbia un proprio reddito/patrimonio è tenuta alla presentazione dell'attestazione ISEE UNIVERSITA' (compilare pagina 2-3)



**QUADRO RISERVATO A :  
STUDENTE DIVERSAMENTE ABILE**

Cognome ..... Nome .....

Grado di invalidità: .....% (Indicare il grado di invalidità riconosciuta)

- Descrivere in forma sintetica il proprio handicap risultante dal certificato rilasciato dalla ASL competente)

.....  
.....  
.....

Per attestare il riconoscimento dell'invalidità vengono presentati i seguenti documenti:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Firma dello studente .....  
(o di chi ne fa le veci)

**Per l'individuare la fascia di appartenenza presentare l'attestazione ISEE UNIVERSITA' e compilare in ogni sua parte pag. 2-3**



**SPAZIO PER L'AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA DELLO/A STUDENTE**

*(Firma autenticata sulla base della normativa vigente – art.21, 46, 47 e 76 del D.P.R.445 del 28/12/2000 e successive modificazioni)*

- Consapevole delle responsabilità penali derivanti dall'aver prodotto dichiarazione mendace, non veritiera o contenente dati non più rispondenti a verità, richiamate dall'art.76 del D.P.R.445/2000, sottoscrivo il presente questionario affermando, in fede, che quanto in esso dichiarato corrisponde al vero (art.21 e 47 DPR 445/2000 e successive modificazioni)
- Ai sensi del D.lgs. n.196/2003 (T.U. in materia di privacy), il sottoscritto esprime consenso alla tenuta, elaborazione e gestione – anche sotto forma di aggregati statistici – dei dati e delle informazioni fornite con il presente modulo alla Libera Università Maria Ss. Assunta e alla Regione Lazio – Assessorato Scuola, Formazione e Politiche per il Lavoro, per la concessione dei servizi propri della LUMSA
- Il sottoscritto dichiara, altresì, che in caso di rinuncia agli studi o di trasferimento ad altra Università, non è esonerato dal pagamento dell'intero ammontare delle tasse e contributi per l'anno accademico \_\_\_\_\_
- Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza e di accettare le norme e le procedure contenute nelle "Linee guida per le iscrizioni" della sede LUMSA Santa Silvia relative all'anno accademico \_\_\_\_\_

Data.....

*Firma dello studente*

.....

Ai sensi dell'articolo 21 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, attesto che la firma è stata apposta in mia presenza dal Sig./ra..... la cui identità personale è stata accertata mediante ..... n° .....emesso in data ..... da ..... e previa ammonizione sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

Data.....

*L'Impiegato incaricato*

.....

**A V V E R T E N Z E**

1. **Il Regolamento tasse e contributi/Linee Guida per le iscrizioni è parte integrante delle norme contenute nel presente modulo.**
2. **Senza la presentazione del presente modulo – entro i termini stabiliti – l'iscrizione non può essere considerata valida.**
3. **La fascia di reddito può essere considerata definitiva soltanto dopo il visto di controllo degli uffici amministrativi**

**SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI AMMINISTRATIVI**

**Fascia di reddito attribuita allo studente**

\_\_\_\_\_