

Allegare (dichiarazione sostitutiva di certificazione + il modello BST1) alla domanda, come previsto dal bando, entro le ore 13.00 del 25 ottobre 2021 assieme alla fotocopia del documento di identità in corso di validità. Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, si informa che i dati comunicati saranno trattati nel rispetto delle finalità per cui sono richiesti.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(articolo 46 del DPR 445 del 28/12/2000)**

*Il modulo deve essere debitamente compilato nelle parti che interessano.
Si prega di non omettere informazioni necessarie per la corretta gestione delle posizioni.*

IO SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____
Nome _____
Nata/o a _____ in data _____ residente in
via _____ n. _____
Comune _____ Prov.(_____) Cap _____
Telefono fisso _____ cellulare _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del Dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, avendo presentato domanda relativamente al "Bando per il sostegno al pagamento del canone di locazione a favore delle/degli studentesse/i universitarie/i anno 2021", sotto la mia responsabilità

DICHIARO

- che i canoni di locazione di cui ho chiesto il sostegno, sono stati sostenuti dalla/dal sottoscritta/o, ovvero da una/un componente del mio nucleo familiare, ovvero da altro soggetto, ma comunque imputabili al pagamento del canone di locazione stipulato dalla/dal sottoscritta/o, e rientrano nelle finalità del bando;
- di aver allegato alla domanda i seguenti documenti giustificativi di spesa:

Mensilità (spuntare il/i mese/i per cui si chiede il sostegno)	Importo del canone di locazione (!) vedi nota sotto	Documento (fattura, ricevuta fiscale, bonifico)		
		Data	Tipologia	N° documento
<input type="checkbox"/> gennaio				
<input type="checkbox"/> febbraio				
<input type="checkbox"/> marzo				
<input type="checkbox"/> aprile				
<input type="checkbox"/> maggio				
<input type="checkbox"/> giugno				
<input type="checkbox"/> luglio				

(!) Non sono ammissibili a rimborso ulteriori costi rispetto al canone di locazione pagato. A titolo esemplificativo non sono quindi da inserire nell'importo del canone di locazione: spese condominiali, utenze domestiche, spese di connessione internet, commissioni di pagamento bonifici, ecc.

_____, _____
(Luogo e Data)

Firma _____



**DICHIARAZIONE PER IL RIMBORSO PREVISTO DAL BANDO PER IL SOSTEGNO AL PAGAMENTO
DEL CANONE DI LOCAZIONE A FAVORE DELLE/DEGLI STUDENTESSE/I UNIVERSITARIE/I**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o atto di notorietà a norma del DPR 445/2000

*Il modulo deve essere debitamente compilato nelle parti che interessano.
Si prega di non omettere informazioni necessarie per la corretta gestione delle posizioni.*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome _____ Sesso M F

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residenza al 01/01/2021:

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ N°. _____

Recapiti:

Telefono abitazione _____ Telefono ufficio _____

Telefono Cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

che il pagamento del beneficio assegnato venga corrisposto secondo le seguenti modalità di pagamento:

IBAN COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI (obbligatorie 27 caratteri alfanumerici).

Codice Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	C/C (12 caratteri alfanumerici)

BANCA _____ CITTA' _____ AGENZIA O FILIALE DI _____

**ATTENZIONE: il rimborso potrà essere effettuato esclusivamente sull'IBAN di un conto corrente di cui si è intestatario/cointestatario.
L'IBAN dichiarato su questo modulo deve essere lo stesso IBAN dichiarato nell'area riservata di ESSE3 (home > anagrafica > dati rimborso).
Pertanto se l'IBAN dichiarato su questo modulo è diverso da quello presente in ESSE3 è necessario aggiornare tempestivamente l'IBAN in ESSE3.**



RICHIEDE

Ai sensi dell'artt.46-47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali, di cui all'art.76, per le dichiarazioni mendaci

SEZIONE FISCALE

Compilare e/o inserire flag SOLO in caso dei requisiti indicati

Agli effetti dell'applicazione per le DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATO previste dall'art.13 del D.P.R. 917/1986

- L'applicazione delle detrazioni di cui al predetto art. 13 del D.P.R. 917/1986 a decorrere da _____ ;
- La non applicazione delle detrazioni;
- Di tenere conto per l'anno 2021 anche dell'ammontare dei redditi ulteriori rispetto a quelli erogati dall'Università degli Studi di Verona, pari ad € _____ ;
- Di possedere un reddito complessivo nell'anno 2021 che non supera la soglia di € 8.000 e pertanto chiede l'applicazione delle detrazioni minime da lavoratore dipendente o assimilato.

Firma _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PRENDE ATTO

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (a seguire: Regolamento) si informano i titolari di incarico di insegnamento che il trattamento dei dati personali forniti, o comunque acquisiti dall'Università di Verona, ha le finalità di consentire la liquidazione, ordinazione e pagamento a loro favore dei compensi dovuti e l'applicazione degli adempimenti contributivi, previdenziali e fiscali previsti dalla normativa vigente e verrà effettuato presso l'Ateneo da parte di personale autorizzato, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

S'IMPEGNA

inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative ai dati sopraindicati, sollevando fin d'ora Università degli Studi di Verona da ogni responsabilità in merito.

(data)

(Firma leggibile dell'interessato)

Documenti allegati:

- copia del documento d'identità in corso di validità in formato .pdf