



UNIVERSITÀ
di VERONA

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA
Via dell'Artigliere, 8
37129 Verona

DOMANDA UNICA BENEFICI (DUB) A.A. 2026/2027

SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE AREA SANITARIA:

☐ **AREA MEDICA**

Anno di iscrizione (*barrare*)



**anni successivi
a.a. 2026/2027**

☐ **AREA NON MEDICA**

Modalità di trasmissione della DUB:

- dal proprio indirizzo di posta elettronica istituzionale all'indirizzo e-mail ufficio.protocollo@pec.univr.it allegando esclusivamente files in formato .pdf. Per l'invio telematico dei documenti dovranno essere utilizzati formati statici e non direttamente modificabili, privi di macroistruzioni e codici eseguibili

ATTENZIONE: LE/GLI STUDENTESSE/I IMMATRICOLATE/I NELL'ANNO SOLARE 2025 DEVONO COMPILARE LA DUB PER L'A.A. 2025/2026 COME 1° ANNO CHE VALE ANCHE COME DOMANDA PER L'A.A. 2026/2027 COME ISCRITTE/I SECONDO ANNO.

LA/IL SOTTOSCRITTA/O

Cognome

Nome.....

Matricola..... Codice Fiscale

Cittadinanza.....

Preso atto di quanto contenuto nel Regolamento in materia di contribuzione studentesca per l'a.a. 2026/2027

CHIEDE

RIDUZIONE DEI CONTRIBUTI

[]

A tale fine,

DICHIARA

ai, sensi del D.P.R. 445/2000, di essere consapevole:

- che, in caso di concessione della riduzione dei contributi, l'Ateneo potrà effettuare accertamenti in materia di veridicità delle dichiarazioni rese, anche in collaborazione con gli Organi di Polizia Tributaria e



UNIVERSITÀ di VERONA

dell'Amministrazione Finanziaria, ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000 e dell'art. 10, commi 1 e 2 del D. Lgs. n.68/2012;

- delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000);
- della decadenza dai benefici;
- della sanzione amministrativa ai sensi dell'art. 10, comma 3 del D. Lgs. n.68/2012;
- che ai fini dell'accesso al beneficio della riduzione della contribuzione studentesca, di dover essere in possesso di un'attestazione **ISEE per l'università/ISEE parificato - anno 2026 - in corso di validità e richiesta entro la scadenza di presentazione della richiesta di riduzione**;
- di autorizzare l'università degli studi di Verona ad accedere alla banca dati INPS/CAF convenzionato per l'acquisizione dell'attestazione ISEE per l'università/ISEE parificato; SI [] NO []
- che l'importo dei redditi esenti (borsa di studio, borsa erasmus, compenso collaborazione,ecc.) dello studente richiedente, presenti nella Certificazione Unica (CU) 2025 - riferita ai redditi dell'anno 2024 - rigo 465 e dichiarati ai fini del calcolo dell'ISEEU/ISEE parificato è pari a: _____;
- di aver preso visione di tutte le norme contenute nel Regolamento in materia di contribuzione studentesca, ed in particolare dell'art. 26 del Regolamento, in merito alle modalità di ricezione delle comunicazioni da parte dell'università relative alle attività di controllo.

Verona,.....

Firma della/o studentessa/e

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai fini del trattamento dei dati personali, l'Università di Verona è titolare del trattamento ai sensi del Regolamento UE 2016/679, nelle modalità operative disciplinate dal bando. La/Il candidata/o ha diritto, ai sensi dell'art. 13 di detto Regolamento, ad un'informativa estesa in merito alle finalità del trattamento, alle/ai destinatarie/i dei propri dati e all'esercizio dei propri diritti: tale informativa è disponibile in calce al bando.

Titolare del trattamento: Università degli Studi di VERONA, con sede in VERONA, Via dell'Artigliere, 8 Pal. Giuliani.

Responsabile: la/il Dirigente Responsabile della Direzione Didattica e Servizi agli Studenti.