

**Autocertificazione versamento quota di iscrizione
al SEMESTRE APERTO presso altro Ateneo**

La/Il sottoscritta/o _____ CF _____

nata/o a _____ il _____

residente in _____ via _____

consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

come indicato nel DM 431/25 Art.1 comma 1, di aver versato il *Contributo Forfettario*. per l'iscrizione al semestre filtro presso l'UNIVERSITA' _____ pari a euro (in lettere _____ -/00) in data _____

- ☐ **e di AVER usufruito di esonero totale o parziale** dello stesso nella misura di euro _____ (in lettere)
- ☐ **e di NON aver usufruito di esonero totale o parziale** dello stesso come previsto dalla normativa di riferimento

CHIEDE

Che il pagamento delle tasse universitarie per l'immatricolazione al corso di _____ venga calcolate secondo le disposizioni vigenti presso l'UNIVERSITA' DI MODENA E REGGIO EMILIA, decurtate del contributo corrisposto ai sensi del comma 1.

PRENDE ATTO

che l'Università di Modena e Reggio Emilia potrà effettuare idonei controlli sulla veridicità della dichiarazione.

Data _____

Firma _____
(La firma deve essere resa per esteso e leggibile)

➤ **ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'**