Allegato A

All'Ufficio Servizi agli Studenti e Post-Lauream
Università degli Studi della Tuscia
protocollo@pec.unitus.it

DOMANDA PER IL CONTRIBUTO DI MOBILITA' IN FAVORE DI STUDENTI CON DISABILITA'

Il/La sottoscritto/a:_____
Nat__ a _____ il _____
Codice fiscale _____
Residente a _____ in Via _____
Indirizzo di posta elettronica _____
Recapito telefonico _____

CHIEDE

di usufruire del contributo di mobilità messo a disposizione dall' Università degli Studi della Tuscia per l'anno accademico 2024/2025.
A tal fine, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. sopra citato;

DICHIARA

- di essere iscritto in questo Ateneo, per l'A.A. 2024-2025, al CdS_____
- di essere portatore di *handicap* grave ai sensi del comma 3 art. 3 legge 104 del 5-2-92
- di essere invalido con la percentuale del _____%
- di avere una disabilità di tipo:
    - motorio;
    - visivo;
    - disturbo dello spettro autistico.
- di trovarsi in oggettiva condizione di difficoltà a raggiungere le strutture universitarie in autonomia a causa di:
- scarsa accessibilità delle banchine dei mezzi pubblici
- scarsa autonomia nell'utilizzo dei mezzi di trasporto pubblici e nell'orientamento (salire/scendere dal mezzo, presenza di ostacoli nel percorso pedonale, difficoltà di accesso all'informazione, scarsa segnaletica tattile);
- non disponibilità di carrozzina elettrica
- non disponibilità di ausili (cane guida, bastone, ecc.)
- mezzi pubblici non accessibili (mancanza pedane per l'accesso con carrozzina, mancanza di sistemi di annuncio delle fermate, ecc.)

- di risiedere alla distanza di _____km dalla sede in cui vengono svolte le lezioni del corso di studi cui è iscritto;
- che il valore dell'ISEE rilevabile dal programma GOMP (Portale dello Studente) oppure il c.d. ISEE corrente oppure il modello Isee 2023 considerato per il calcolo delle tasse per l'a.a. 2024/25 è pari a_____

- di aver preso visione del Bando di selezione per il conferimento di contributi economici per i quali richiedono la partecipazione;
- di richiedere tale contributo economico per i trasferimenti tra la propria abitazione e le sedi dell'Ateneo;

di essere consapevole che:

- in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerò nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia;
- decadrò, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, secondo quanto previsto dall'art. 7 del presente bando;
- non saranno prese in considerazione le domande incomplete;
- qualsiasi decisione in merito alla presente richiesta è assunta dalla Commissione di selezione, nominata secondo quanto previsto dall'art. 3 del presente bando.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI

· copia del certificato di invalidità o di handicap (di tipo motorio e/o visivo), rilasciato dalle competenti Autorità per cui si chiede il contributo di mobilità
· fotocopia di un valido documento di identità personale

Data _____

Firma_____