



Regione Siciliana

E.R.S.U. MESSINA

Autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000

POSTO ALLOGGIO A PAGAMENTO

I sottoscritt _____ codice fiscale _____

Nat_ a _____ (Prov. di _____) il _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____ n° _____ tel. _____

CHIEDE

L'assegnazione di un posto a pagamento presso le strutture dell'ERSU di Messina.

A TAL FINE DICHIARA:

- Di essere iscritt_ per l'anno accademico _____ al corso di laurea

_____ della facoltà di _____

Anno di corso _____ in corso/fuori corso matricola _____

- ISCRITTI AL 1° ANNO: Anno conseguimento diploma _____ Voto diploma _____

ANNI SUCCESSIVI: aver conseguito alla data del 10 agosto 2011 n° _____ crediti con la media di _____ /30 su n° _____ crediti previsti dal proprio piano di studio relativo agli anni accademici precedenti a quello cui si riferisce la domanda.

SITUAZIONE ECONOMICA PATRIMONIALE

(riportare i dati ricavabili dall'attestazione ISEE rilasciata da un centro CAF)

- Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) € _____
Indicatore della Situazione Patrimoniale Equivalente (ISPE) € _____
Parametro della Scala d'Equivalenza € _____

Messina _____

N.B.: Il presente modulo dovrà essere presentato entro il 31 ottobre 2011.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- fotocopia dell'attestazione ISEE rilasciata da un centro autorizzato CAF;
- fotocopia del documento di riconoscimento;
- fotocopia versamento tassa regionale.