



ALLEGATO 1

DOMANDA DI ASSEGNO DI CURA ex D.M. MUR n. 1604 del 27.09.2024
Misure per il sostegno degli studenti universitari in condizione di disabilità gravissima A.A. 2024/2025

Al Settore Diversamente Abili, Pari opportunità,
attività sportive e altri servizi agli studenti
Area Servizi agli Studenti
Università degli Studi Mediterranea di Reggio Calabria

La/Il sottoscritt _____ nat _____ a

_____ il _____ C.F.

_____ residente a _____

Matricola _____ e-mail: _____ Telefono: _____.

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di essere regolarmente iscritta/o per l'a.a. 2024/2025:

Al _____ anno del corso di Laurea in _____
dell'Università degli Studi Mediterranea di Reggio Calabria.

Al _____ anno del Corso _____ del
Conservatorio di Musica "F. Cilea" di Reggio Calabria.

Al _____ anno del Corso _____ dell'Accademia
di Belle Arti di Reggio Calabria.

Al _____ anno del Corso di _____ della
Scuola Superiore per Mediatori Linguistici di Reggio Calabria.

- di non avere posizioni amministrative non regolarizzate e/o debitorie nei confronti di Diritto allo studio e residenze universitarie.

- di non fruire di altri benefici/providenze incompatibili con l'assegno di cura richiesto come da previsione di cui all'Art. 4 del Bando.

CHIEDE

l'erogazione dell'assegno di cura ex D.M. MUR n. 1604 del 27.09.2024 e, a tal fine, allega:

1. attestazione dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18 o comunque di non autosufficienza ai sensi dell'allegato n. 3 DPCM n.159/2013 rilasciata da _____ (soggetto competente ai sensi della normativa regionale vigente);

2. attestazione, rilasciata da _____ (soggetto competente ai sensi della normativa regionale vigente), di sussistenza di disabilità gravissima;

3. il documento (Es: contratto di lavoro) relativo all'obbligo di retribuzione del servizio di assistenza personale qualificata per la durata di almeno 10 mesi nel periodo intercorrente tra settembre 2024 e luglio 2025;

4. Attestazione dell'iscrizione per l'anno 2024/2025 (solo per le/gli studentesse/studenti iscritte/i all'Accademia di Belle Arti, al Conservatorio di Musica F. Cilea e alla Scuola Superiore per Mediatori Linguistici di Reggio Calabria);

5. Documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data _____

firma _____