



**UNIVERSITÀ  
DI PARMA**

SCRIVERE IN STAMPATELLO

**MOD. A23**

**A.A. 2022-2023  
DICHIARAZIONE DI INVALIDITÀ PARI O SUPERIORE AL 66%  
E/O “RICONOSCIMENTO DI HANDICAP” AI SENSI DELLA LEGGE 104/92  
RICHIESTA DI ESONERO TOTALE DALLE TASSE**

Al Magnifico Rettore  
dell'Università di Parma

Io sottoscritt\_\_ .....  
nat\_\_ a ..... prov ..... il .....  
codice fiscale ..... cittadinanza .....  
residente a ..... prov ..... CAP .....  
via ..... n. ....  
cell ..... e-mail .....  
iscritt\_\_ al ..... anno con **matricola n.** .....

- Corso di laurea* .....
- Corso di laurea magistrale* .....
- Corso di laurea magistrale a ciclo unico* .....

- 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 in materia;
- consapevole che decadrò, con effetto retroattivo, dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

**chiedo**

**l'esonero totale** dalle tasse universitarie ai sensi della Legge 104 del 1992 versando comunque la tassa regionale di € 140,00 e l'imposta di bollo virtuale di € 16,00.



**UNIVERSITÀ  
DI PARMA**

**MOD. A23**

**dichiaro sotto la mia responsabilità**

di essere:

invalid\_\_ civile con percentuale del ..... %

“portatore di handicap” ai sensi della Legge 104/92 (Comma 1 Art. 3)

come indicato nel verbale di accertamento rilasciato dalla competente Commissione Sanitaria di ..... in data .....

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Estremi documento di identità:

Carta d'identità/Patente ..... n. ....

rilasciata dal Comune / Prefettura di ..... il .....

**N.B. Il presente modulo va inviato dalla mail universitaria a [protocollo.cai@unipr.it](mailto:protocollo.cai@unipr.it) (se inviato dalla mail personale occorre allegare copia di un documento di riconoscimento)**