



SCRIVERE IN STAMPATELLO

**MOD. A/56**

A.A. 2021/2022 DICHIARAZIONE PER STUDENTI FIGLI DEI BENEFICIARI  
DELLA PENSIONE DI INABILITÀ (LEGGE N.118/71)

Al Magnifico Rettore  
dell'Università di Parma

lo sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_\_  
a\_\_\_\_\_prov\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_codice  
fiscale\_\_\_\_\_cittadinanza\_\_\_\_\_residente  
a\_\_\_\_\_prov\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_

matricola n. \_\_\_\_\_

iscritto al:

- Corso di laurea \_\_\_\_\_
- Corso di laurea magistrale \_\_\_\_\_
- Corso di laurea magistrale a ciclo unico \_\_\_\_\_

dichiaro sotto la mia responsabilità

che il genitore \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_( ) il\_\_\_\_\_

codice fiscale del genitore\_\_\_\_\_

è titolare di pensione di inabilità Art 12 legge 118/71 N

dal ...../ ..... /.....

rilasciata da (indicare correttamente Ente  
Previdenziale)\_\_\_\_\_

sede di \_\_\_\_\_

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

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

Estremi documento di identità:

Carta d'identità/Patente .....n.....rilasciata dal Comune /  
Prefettura di .....il .....

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali –D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016).