



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI  
"PARTHENOPE"

**ESONERO PER FIGLI DI BENEFICIARI DI PENSIONE DI INABILITÀ**

Art. 30 Legge 118/71

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di beneficiare dell'esonero previsto dall'art. 30 Legge n. **118 del 1971** in quanto figlio di genitore titolare di pensione di inabilità al 100% per l'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ .

A tal fine dichiara:

- 1) che il proprio genitore:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è stato riconosciuto inabile al lavoro, con percentuale 100%, e che percepisce la pensione di inabilità lavorativa – art. 30 Legge 118/71- erogata dall'INPS;

- 2) di far parte dello stesso nucleo familiare del genitore inabile;

Dichiara altresì, che la sede INPS competente è: \_\_\_\_\_

---

(indicare indirizzo completo dell'Agenzia territoriale dell'INPS di competenza)

Si allega, alla presente dichiarazione:

- fotocopia dello stato di famiglia o autocertificazione;
- copia dei documenti rilasciati dalla ASL/INPS (Commissione Medica) da cui risulti il tipo e il grado di invalidità del genitore;
- un certificato rilasciato dall'Ente pensionistico attestante che il medesimo genitore convivente è titolare di pensione di inabilità - (modulo Obis M o il modello RED o altra certificazione che attesti godimento del beneficio - pensione di inabilità - e il possesso dei requisiti reddituali).

**IMPORTANTE** : si ha diritto all'esonero solo se il genitore è invalido con totale e permanente **inabilità lavorativa al 100%** (cfr. i punti 4, 5, 6 del verbale ASL o analoghi dei verbali INPS) e se percepisce la relativa pensione di inabilità\*.

\*Si ricorda che questa è una prestazione assistenziale regolata dall'articolo 12 della legge 118/1971, riconosciuta ai mutilati ed invalidi civili con un'età ricompresa tra i 18 anni e i 65 anni e 7 mesi (dal 1° gennaio 2016 ) nei cui confronti sia accertata una totale inabilità lavorativa, ossia un'inabilità pari al 100%, è concessa in favore dei cittadini italiani residenti in Italia, e ai loro equiparati purché sempre residenti in Italia, con il rispetto di specifici requisiti reddituali previsti dalla normativa.

**N.B.** L'istanza deve essere presentata ad ogni iscrizione - Alla prima iscrizione dovrà essere sottoposta ad una attenta e preventiva verifica di ammissibilità e successivamente richiesta di conferma all'Inps, ed al fine di velocizzare la procedura, si consiglia di presentarla, anche tramite un delegato, presso la Segreteria Studenti, sede di via Parisi, 13 (NA) contatto 081/5474433 fissando un appuntamento e muniti possibilmente del PIN di accesso al sito Inps.

**La corretta compilazione della domanda eviterà all'utenza rifiuti e/o ritardi. A tal fine si consiglia un'attenta lettura di quanto su esposto.**

Il presente modulo ha validità di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 relativamente ai dati e ai fatti ivi riportati . La dichiarazione resa sarà oggetto di riscontro presso gli Enti preposti e in caso emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, lo studente perderà il beneficio dell'esonero (art. 75 del D.P.R. 445/2000) e dovrà versare le tasse e contributi previsti dalla propria fascia di afferenza con l'aggravio del contributo di mora. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nella sanzione prevista ex art. 76 del succitato decreto.

Alla presente dichiarazione sottoscritta deve essere allegata copia fronte/retro del proprio documento di identità in corso di validità ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000.

Letto confermato e sottoscritto.

Napoli, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Informativa relativa al trattamento dati ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg.(UE) 2016/679 (GDPR), all'interessato competono i diritti di cui alla medesima informativa.

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Parthenope titolare del trattamento.

-----  
**RICEVUTA DI CONSEGNA ISTANZA ESONERO PER FIGLI DI BENEFICIARI DI PENSIONE DI INABILITÀ - Art. 30  
Legge 118/71**

Il modulo corredato dalla documentazione richiesta è stato consegnato presso la segreteria studenti dallo studente:

**Matricola:** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

in data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**IL DIPENDENTE ADDETTO**

\_\_\_\_\_

(Timbro e Firma)