

RICHIESTA ATTIVAZIONE PERCORSO DI STUDIO COME CAREGIVER FAMILIARE

ai sensi del Regolamento "Regolamento per il sostegno allo studio e l'inclusione degli studenti e delle studentesse che svolgono il ruolo di caregiver familiare - Progetto SOIN" - Decreto Rettorale n. 259/2023

Al Comitato Unico di Garanzia
per le pari opportunità, la
valorizzazione del benessere e
contro le discriminazioni (CUG)
dell'Università degli Studi di Roma
"Tor Vergata"

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via _____

Codice Fiscale _____ Recapito telefonico _____

e-mail _____

Dati carriera universitaria:

Numero di matricola _____

Tipo di Corso:

- Laurea Triennale
- Laurea Magistrale
- Laurea a Ciclo Unico

Corso di Laurea in _____

Anno Accademico di immatricolazione _____

CHIEDE

l'attivazione del percorso del percorso di studio come caregiver familiare e a tal fine dichiara che il familiare per il quale si richiede l'attivazione del percorso di studio SOIN è (*selezionare una delle voci seguenti*):

- Coniuge;
- Altra parte nell'unione civile;
- Convivente di fatto;
- Figlio o figlia;
- Familiare entro il II grado;
- Affine entro il II grado;
- Familiare entro il III grado nei soli casi indicati dall'art. 33, comma 3, L. 5/2/1992, n. 104

Si allega alla presente domanda:

1. *dichiarazione ex D.P.R. 445/2000 di trovarsi nella condizione prevista dalla norma (art. 1 comma 255 della Legge n. 205/2017);*
2. *riconoscimento di invalidità ex art. 3, comma 3 della L. 104/2015 relativa al/alla familiare indicato/a ovvero riconoscimento di titolarità di indennità di accompagnamento ex Legge 11 febbraio 1980 n. 18 relativa al/alla familiare indicato/a;*
3. *dichiarazione ex D.P.R. 445/2000 attestante l'assenza, all'interno del proprio nucleo familiare, di ulteriori componenti che usufruiscano dei benefici riferiti al/alla familiare assistito/a;*

