



RICHIESTA RIMBORSO TASSE E CONTRIBUTI UNIVERSITARI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ c.a.p. _____

in via _____ n. _____

e-mail _____ telefono _____

matricola n. _____ iscritto/a per l’A.A. 20____/20____ al _____ anno in corso fuori corso

del Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____

CHIEDE

il rimborso della somma pari a € _____ delle tasse e dei contributi universitari versati per le seguenti motivazioni:

sulle seguenti coordinate bancarie (intestate o cointestate al/alla richiedente):

• ISTITUTO BANCARIO/POSTALE: _____

• IBAN:

PAESE	CODICE DI CONTROLLO	CIN	ABI	CAB	NUMERO C/C
-------	---------------------	-----	-----	-----	------------

• CODICE SWIFT (BIC): _____ (obbligatorio in caso di c/c estero).

DICHIARA

di non aver usufruito – relativamente alle tasse e ai contributi universitari di cui chiede il rimborso – di benefici, servizi o agevolazioni di alcun tipo, comprese quelle relative alle detrazioni fiscali nella

dichiarazione dei redditi. Tale dichiarazione è da ritenersi sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000.

di aver preso visione dell'informativa di Ateneo sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento EU 679/2016 (GDPR) reperibile al link <https://www.unich.it/privacy> (obbligatorio)

Luogo e data _____ Firma _____

- Allega documento di riconoscimento