



# Università degli Studi "G. d'Annunzio" CHIETI – PESCARA

## RICHIESTA DI RIMBORSO TASSE E CONTRIBUTI UNIVERSITARI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

### 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	COD. 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

**OBBLIGATORIO** dichiara 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>

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_