

Marca da bollo
16€

RICHIESTA DI RIMBORSO TASSE UNIVERSITARIE



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi del Molise

Il sottoscritto

Matricola _____ Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ Città _____ Residente _____

Telefono _____ email _____ @ _____

Iscritto al Dipartimento _____ Corso di Laurea _____

CHIEDE IL RIMBORSO

Della tassa di € _____ Riferita al versamento Mav N° _____ del _____

Motivo rimborso _____

CODICE IBAN (Si precisa che il conto deve essere intestato o cointestato allo studente)

Allego:

- Ricevuta originale relativa al pagamento dell'importo che è oggetto di richiesta di rimborso.
- Fotocopia di un documento di identità.
- Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 per consenso al trattamento dei dati personali.

Dichiaro che:

la somma della quale chiedo la restituzione non è stata inclusa nelle detrazioni ai fini Irpef e che per tale somma non sono stati richiesti o concessi, a nessun titolo, contributi o benefici da parte di Amministrazioni, Enti pubblici o privati né a me medesimo né ai miei familiari o conviventi anche non legati da vincoli di parentela.

la somma della quale chiedo la restituzione è stata inclusa nelle detrazioni ai fini Irpef.

Campobasso, _____ Firma dello Studente _____

Si attesta che lo studente _____ ha presentato,
in data odierna, domanda di rimborso di tasse universitarie dell'Università degli Studi del Molise.

Campobasso, _____

L'ADDETTO
