



Università di Foggia HR EXCELLENCE IN RESEARCH

Area Didattica e Alta Formazione

Servizio Segreterie Studenti

DOMANDA DI RIMBORSO TASSE UNIVERSITARIE

**AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FOGGIA**

I sottoscritt____(cognome)_____(nome)_____

Codice fiscale_____matricola n._____

nato/a a_____prov._____il ____/____/____

residente in via_____n._____prov._____

Comune_____CAP_____prov._____

Tel._____cell._____e-mail _____

Regolarmente iscritto/a, per l'a.a._____/_____, al Dipartimento di _____,

Corso di laurea _____,

indirizzo _____,

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni e integrazioni sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

☐ di essere idoneo/a / vincitore/trice della borsa di studio A.Di.S.U. per l'A.A._____/_____;

☐ di aver compiuto un errato versamento per l'A.A._____/_____(specificare) _____

☐ di essere studente disabile con invalidità pari al _____% per l'A.A._____/_____;

☐ altro _____

Firma del dichiarante

DICHIARA

di non aver usufruito di benefici, servizi o agevolazioni *di alcun tipo*, comprese quelle relative alle detrazioni fiscali personali o dei propri genitori o altro soggetto presso il quale è considerato fiscalmente a carico nella dichiarazione dei redditi, relativamente alla tassa di cui chiede il rimborso. Tale dichiarazione è da ritenersi sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni

CHIEDE

Allegando alla presente le fotocopie dell'avvenuto pagamento, il rimborso della somma di € _____ riferita al versamento:

n. _____ del _____ di € _____ causale _____

n. _____ del _____ di € _____ causale _____

n. _____ del _____ di € _____ causale _____

CHIEDE

che il rimborso avvenga mediante la seguente modalità:

☐ ACCREDITO sul c/c bancario (1) (2) IBAN _____

Banca _____ sede/filiale di _____

☐ ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE (2)

☐ QUIETANZA PROPRIA

(1): obbligatorio per impti superiori a 999,99 - Conto corrente intestato allo studente

(2): Le spese bancarie sono a carico del richiedente e verranno trattenute dall'importo da rimborsare

DICHIARA

che per le somme richieste a rimborso:

☐ ha usufruito della detrazione IRPEF e pertanto si obbliga al rispetto delle norme di legge in materia fiscale;

☐ ha usufruito della detrazione IRPEF il o entrambi i propri genitori o altro soggetto presso il quale è considerato fiscalmente a carico, i quali si obbligano al rispetto della norma di legge di cui sopra (indicare codici fiscali del/dei soggetti e far sottoscrivere per presa visione).

Codici fiscali _____

per presa visione (nome e cognome leggibile) _____

Foggia, _____

(firma)

Documento di identificazione: _____ numero _____

Rilasciato da _____ data rilascio _____

Il Funzionario _____