DOMANDA DI RIMBORSO TASSE UNIVERSITARIE

ALLA MAGNIFICA RETTRICE
dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Studenti della Scuola di
_____
_____
FIRENZE
(gli indirizzi delle Segreterie studenti sono reperibili sul sito www.unifi.it)

IO SOTTOSCRITTO

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

cognome e nome _____|

nat __ a _____ prov._____ il _____|

telefono _____ cellulare _____ e-mail |_____@_____|

domiciliat _ in via/piazza _____ n. _____|

frazione/località _____|

comune _____ prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|__|

☐ non IMMATRICOLATO/A;

☐ MATRICOLA |__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE IL RIMBORSO

delle tasse universitarie perché _____|

|_____|

versate con bollettino/i n .____|

in data _____ per un importo complessivo di €_____ da riscuotere mediante accredito su conto corrente bancario/postale al sottoscritto intestato o cointestato, le cui coordinate sono le seguenti:

INTESTATARIO (è obbligatorio che il conto sia intestato/cointestato allo Studente/Laureato):
……

- COORDINATE IBAN ITALIA (scrivere in maniera leggibile; il carattere "zero" deve essere barrato "∅"):

Codice Nazione	Numero di controllo.	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO
|_|_|	|_|_|	|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

- COORDINATE IBAN ESTERO (da compilare solo per cc esteri) :|_|_||_|_|_|_||_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

SWIFT/BIC (da compilare solo per CC esteri) _____|

_____ *data*

_____ *firma*

☐ *Allega attestazione e ricevuta di versamento/i di cui sopra*.

I DATI RICHIESTI DALL' UNIVERSITA' SONO RACCOLTI IN CONFORMITA' AL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196