

MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO CONTRIBUZIONE

A cosa serve?

Questo modulo serve per chiedere il rimborso della contribuzione pagata, solo nei casi in cui non sia dovuta e a condizione di non aver usufruito di alcun servizio, o di non aver ottenuto alcun beneficio per effetto del suo pagamento.

Cosa devo fare?

1. Compila a video il modulo in ogni sua parte (ricordati di scrivere anche il tuo numero di matricola);

2. Invia:

- il modulo firmato;
- fotocopia della ricevuta di pagamento di cui chiedi il rimborso;
- copia di un documento di identità;

- per mail, all'indirizzo rimborsi.studenti@unipd.it
- per posta, all'Ufficio Servizi agli studenti, Via Portello 31 - 35129 Padova
- per fax, al numero 049 8275030
- consegna il modulo agli sportelli dell'Ufficio Servizi agli studenti

Come sarò pagato?

Inserisci in Uniweb (percorso Didattica – Dati personali – Modifica dati rimborso) gli estremi di un conto corrente **a te intestato (o cointestato)**.

L'importo spettante ti sarà accreditato automaticamente.

MODULO DI RICHIESTA RIMBORSO CONTRIBUZIONE

(cliccare sui campi per compilarli)

Matricola :	<input type="text"/>
Il / La sottoscritto/a :	<input type="text"/>
Nato/a a:	<input type="text"/> il <input type="text"/>
Codice Fiscale :	<input type="text"/>
Via e n. civico:	<input type="text"/>
C.A.P. e Città	<input type="text"/>
N° di telefono :	<input type="text"/>
N° di cellulare :	<input type="text"/>
Indirizzo email :	<input type="text"/>
CHIEDE il rimborso della somma di euro: <input type="text"/> relativa all'Anno Accademico: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> a tal fine dichiara di aver inserito nelle proprie pagine Uniweb l'IBAN di un conto corrente a lui intestato o cointestato (non possono essere accettati Iban di terze persone, genitori compresi)	
PER il seguente motivo :	
<input type="checkbox"/> pagamento effettuato due volte	
<input type="checkbox"/> pagamento non dovuto perché: <input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
A tal fine:	
<input type="checkbox"/> allega fotocopia della ricevuta del pagamento <input type="checkbox"/> allega fotocopia di un documento di riconoscimento	
Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. sopraccitato, di non aver usufruito di alcun servizio, di non aver ottenuto alcun beneficio per effetto del pagamento della contribuzione di cui chiede il rimborso, e di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. medesimo in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti.	
Data	Firma del richiedente
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, così come riportato al seguente indirizzo: www.unipd.it/privacy .	
Spazio riservato all'Ufficio Servizi agli studenti	
Firma dell'impiegato ricevente	Firma del responsabile del procedimento amministrativo
<input type="text"/>	<input type="text"/>