



## 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:  relativa all'Anno Accademico:

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 :

pagamento effettuato due volte

pagamento non dovuto:

(INDICARE L'ATENEO DI NUOVA IMMATRICOLAZIONE)

A tal fine:

**allega fotocopia della ricevuta del pagamento**  **allega fotocopia di un documento di riconoscimento**

Dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000 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

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](http://www.unipd.it/privacy).

**Spazio riservato all'Ufficio Servizi agli studenti**

Firma dell'impiegato ricevente	Firma del responsabile del procedimento amministrativo