



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA

DOMANDA DI RIMBORSO TASSE UNIVERSITARIE

Dipartimento Amministrativo Servizi Didattici e Alta Formazione

U.Org. Servizi agli Studenti

U.Op. Benessere degli Studenti

**AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA**

Il sottoscritt _____ (Cognome) _____ (Nome) _____
codice fiscale _____ matricola n. _____
nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____
residente in via _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ Prov. _____ Tel. _____
Cell. _____ e-mail _____, regolarmente iscritto/a, per
l'a.a. ____/____, al dipartimento di _____,
Corso di Laurea _____,
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sulla responsabilità penale cui può
andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità,

- ☐ di aver compiuto un errato versamento per l'A.A. ____/____
indicare il motivo _____
- ☐ essere studente disabile con invalidità pari al ____ % per l'A.A. ____/____
- ☐ Altro : _____ per l'A.A. ____/____

(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.

(Firma del dichiarante)

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sulla responsabilità penale cui può
andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

- ☐ allegando alla presente le ricevute originali dell'avvenuto pagamento in caso di rimborso totale della tassa e copie nel caso di rimborso parziale, il rimborso della somma di € _____

(Firma del richiedente)

CHIEDE

che il rimborso avvenga mediante la seguente modalità:

- ☐ ACCREDITO sul c/c bancario intestato allo studente

IBAN _____

Banca : _____ - Sede/Filiale di _____

- ☐ QUIETANZA PROPRIA con ritiro presso qualunque filiale UNICREDIT

N.B. Non è previsto l'accredito su libretti postali con codice IBAN

Messina, _____

(Firma del richiedente)