RM2-TV Mod.01 R-TR
Rev.13.03.12

ADISU Roma Due – Tor Vergata
Via Cambridge 115
00133 Roma
Fax 06.204101307

Richiesta rimborso tassa regionale indebitamente pagata

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Il/La Sottoscritt _ _____ _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ **il** _____ **Residente in** _____

Via/Piazza _____ **Prov.** _____ **Cap.** _____

Iscritt_ all'Università _____ **Facoltà di** _____

Cellulare | | | | | | | | | | | **Mail** _____

Chiede il rimborso della tassa regionale ***indebitamente pagata*** per l'a.a. _____ per il seguente motivo: _____

_____

☐ Allega fotocopia della tassa d'iscrizione (comprensiva della tassa regionale di cui si chiede il rimborso)

☐ Non allega fotocopia della tassa d'iscrizione per la seguente ragione _____

_____

Autorizza Laziodisu

ad accreditare tutti i benefici per il diritto allo studio sul conto corrente **intestato a me medesimo/a** presso

l' istituto bancario _____, filiale di _____,

(specificare nome banca)

Codice IBAN (compilare con cura tutte le caselle):

☐☐ ☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Allega copia del Documento _____ **n°** _____
(specificare tipo di documento)

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità che la somma della quale si chiede il rimborso non è stata inclusa nelle detrazioni ai fini IRPEF e che per tale somma non sono stati richiesti o connessi a nessun titolo rimborsi, contributi o benefici da parte di Amministrazioni o Enti pubblici o privati.

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Leg. n. 196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ _____
Firma del/della dichiarante
(per esteso e leggibile)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455