AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di
PALERMO

Matricola | 0 |__|__|__|__|__|__|

__l__ sottoscritt__ ..... nat__ a ..... (prov.) ..... il .....

residente in via .....n°..... c.a.p. .....città ..... prov. .....

recapito tel. .....cellulare..... mail .....

codice fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

iscritto per l'anno accademico **2014 / 2015.** al ..... anno di corso del corso di laurea in.....

..... scuola .....

VISTA la delibera del Consiglio di Amministrazione del 28/04/2015 relative al rimborso della seconda rata del contributo di Ateneo sui laureati della sessione sessione estiva per A. A. 2014

DICHIARA :

1) di essersi laureat __ in data _____/_____/ 2015 in _____

2) di aver presentato domanda di laurea entro la sessione straordinaria 2013/14 pagando le relative tasse il _____/_____/_____ e che pertanto in questa sessione estiva 2014/15 ha presentato domanda di rinnovo per la laurea il _____/_____/_____ pagando il relativo bollo virtuale di €. 16,00 .

3) di aver sostenuto o di aver convalidato 1 esame di profitto nell'A.A. 2014/15 il :

a) Data____/____/_____ESAME_____ VOTO_____/30 per A.A. 2014/15

b) Convalida di insegnamento/seminario/tirocinio (tipologia F) _____

in data____/____/_____ _____ A.A. 2014/15

C H I E D E

Il rimborso dell'importo corrispondente ai contributi relativi alla seconda rata per A.A. 2014/15

Dichiara, inoltre,ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, di non aver usufruito di benefici, servizi o agevolazioni di alcun tipo, comprese quelle relative alle detrazioni fiscali nella dichiarazione dei redditi, relativamente alla tassa di cui chiede il rimborso e di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. medesimo in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti.

- Allega alla presente : Originali dei versamenti (per pagamenti on line con carta di credito allegare ricevuta e-mail con copia del mav) , fotocopia "CARTA D'IDENTITA' e CODICE FISCALE

Se si desidera l'accreditamento del rimborso ed il **richiedente è TITOLARE** di un conto corrente bancario o di una Genius Card, il firmatario dovrà scrivere chiaro e a stampatello il numero IBAN nella sezione sottostante :

|_I_| |_T_| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

COMUNICAZIONI

_____

Palermo, lì ____/____/_____ Firma _____

N.B. SCRIVERE CHIARO E A STAMPATELLO.

DA PRESENTARE entro il 30 Novembre 2015