

**OGGETTO: DOMANDA RIMBORSO TASSE UNIVERSITARIE -
ANNO ACCADEMICO A.A. 2020/2021 .**

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, residente a Sorradile in via _____ n° _____
Cell. _____ Codice IBAN _____.

CHIEDE

Il rimborso delle tasse universitarie, per l'A.A. 2020/2021.

A TAL FINE DICHIARA

di essersi iscritto per l'A.A. 2020/2021 al corso di laurea in
_____ presso il Dipartimento di
_____ dell'Università _____

- di essere regolare nel corso di studi;
- di non aver ricevuto per l'anno accademico 2020/2021 la stessa tipologia di rimborso spese, prevista nel presente bando, da altre pubbliche amministrazioni.

Il/La Sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- Originali o copia conforme del pagamento delle tasse universitarie;
- Certificazione di frequenza universitaria (Compatibilmente con le prescrizioni adottate da ogni Ateneo in base all'emergenza sanitaria da COVID-19);
- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente.
- Certificazione Isee in corso di validità;

Il/La Sottoscritto/a, inoltre, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura in conformità alle disposizioni della Legge nr. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni.

Data

Firma

Ai sensi dell'Art. 13 del D.L.gs 30.6.2003, n. 196, tutti i dati forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza e per le finalità strettamente connesse. L'interessato potrà esercitare, in ogni momento, il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e cancellazione dei dati come previsto dagli articoli 7, 8 e 9 del D.L.gs n. 196/2003.

*La presente domanda dovrà essere presentata, a mano o a mezzo posta, all'ufficio protocollo del Comune entro e non oltre il **giorno 01/12/2021** a pena di esclusione dell'istanza stessa.*