



**DOMANDA RIMBORSO TASSE**  
**(in caso di mancata attivazione del corso)**

Al Magnifico Rettore  
Università degli  
Studi di Macerata

..... sottoscritt.....

codice fiscale ..... recapito telefonico .....

e-mail .....

regolarmente iscritt... nell'anno accademico ..... / ..... al

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Master                   | <input type="checkbox"/> Corso di formazione |
| <input type="checkbox"/> Corso di perfezionamento | <input type="checkbox"/> Winter School       |
| <input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento   | <input type="checkbox"/> Summer School       |

dal titolo .....

- al modulo del corso sopra indicato dal titolo
- .....
- .....

**CHIEDE**

il rimborso dell'importo di € ....., versato a titolo di .....

.....

mediante accredito su conto corrente: IBAN .....

ABI ..... CAB ..... Banca .....

Filiale di .....

**ATTENZIONE:**

**1) la studentessa/lo studente deve risultare necessariamente intestataria/o o co-intestataria/o del conto corrente.**



**2) le coordinate esatte del conto corrente devono essere inserite anche nell'apposita sezione "Anagrafica" → "Domiciliazione bancaria rimborsi" dell'Area Riservata per i servizi on-line accessibile da <http://studenti.unimc.it> utilizzando le proprie credenziali di autenticazione.**

### **D I C H I A R A**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e a conoscenza di incorrere nella violazione di norme penali in caso di dichiarazione mendace:

- di essere consapevole che l'importo dell'imposta di bollo, del valore € 16,00 eventualmente compreso nell'importo pagato, non può essere in nessun caso rimborsato e che le spese e le commissioni bancarie, eventualmente sostenute per effettuare i pagamenti, sono a proprio carico e verranno detratte dall'importo rimborsato;
- di non aver goduto di alcun beneficio collegato agli importi pagati (es. rimborsi da altri enti, detrazioni fiscali, ecc.);

### **A L L E G A**

- copia (fronte/retro) di un documento di riconoscimento in corso di validità (qualora il presente modulo venga inviato a mezzo posta).

Data .....

Firma .....