Al Magnifico Rettore

Dell’Università degli Studi di Macerata

**DOMANDA DI TRASFERIMENTO**

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Matricola n. |
| Codice fiscale | | |

iscritto/a per l’anno accademico …………/……………. al …………………… in corso/fuori corso del corso di

……………………………………………………………………………………………………………………………….

**C H I E D E**

* di essere trasferito/a presso l’Università degli Studi di ………………………………………………..................

struttura ………………………………………………………………………………………………………......

corso di ………………………………… in ……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

Per il trasferimento in uscita presso altro Ateneo è dovuto il pagamento del bollo virtuale tramite il sistema PagoPA.

**ALLEGA**

1. Libretto universitario
2. Ricevuta di versamento del contributo di congedo

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità (*ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.)*

* di non avere pendenze economiche di alcun tipo nei confronti dell’Ente Regionale per il Diritto allo Studio Universitario – ERDIS.

**ALLEGA**

1. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Data ……………………… Firma ………………………………………..

*Si informa che l’Ateneo tratta i dati personali forniti nel rispetto del Regolamento Europeo per la Protezione dei dati personali (RGPD UE 2016/679), esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti.*

|  |
| --- |
| *Imposta di bollo assolta in modo virtuale, ai sensi dell'art. 15 DPR 642/72. Autorizzazione prot. 25928 del 25/11/2020 rilasciata dall'Agenzia delle Entrate, Direzione Regionale delle Marche - Ufficio Servizi Fiscali.*  ***Imposta dovuta solo in caso di trasferimento in uscita*** |