

Istruzioni per la compilazione

Compilare il modulo in tutte le sue parti a caratteri leggibili e allegare i seguenti documenti:

1. ORIGINALE o copia autenticata ai sensi del DPR 445/2000 della ricevuta di pagamento di cui si chiede il rimborso (utilizzare il modulo allegato per l'autocertificazione);
2. autocertificazione attestante la data di laurea/iscrizione all'anno accademico/data di rinuncia agli studi per il quale si richiede il rimborso;
3. fotocopia del documento di identità;
4. fotocopia del tesserino del codice fiscale.

ATTENZIONE: al fine di consentire l'accredito in maniera corretta Il conto bancario e/o postale deve essere intestato al richiedente del rimborso.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DEL MODULO (a mano o spedizione per posta ordinaria o via fax o tramite mail). Il modulo deve essere indirizzato e spedito a:

ADISU – Salerno

Via Della Tecnica 1

84084 FISCIANO (SA)

Fax 089 9501476 – email: adisuassistenza@unisa.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a prov il
e residente a prov.
..... Via
CF

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del DPR n° 445/2000 e della decadenza di eventuali benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 dello stesso decreto;

dichiara

che la ricevuta di pagamento di cui si chiede il rimborso n° _____ del _____ allegata alla presente è copia conforme all'originale in suo possesso;

(barrare e compilare solo la casella che interessa)

O pagamento non dovuto per essersi laureato in data _____
oppure

per aver rinunciato agli studi con istanza del _____

O doppio pagamento
avendo versato per il medesimo anno accademico _____

La tassa universitaria come da ricevuta di pagamento n° _____
del _____ allegata alla presente di cui ne dichiara la conformità all'originale in suo possesso.

(luogo e data)

Il/La dichiarante

Dichiarante identificato:

_ mediante fotocopia del documento di identità/riconoscimento che si allega
_ mediante trascrizione dei dati del documento di identità/riconoscimento:
.....n° Rilasciato il
..... da

(luogo e data)

L'impiegato/a addetto/a
