UNINT Università degli Studi Internazionali di Roma

Modulo RICHIESTA RIMBORSO

AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
dell'Università degli Studi Internazionali
di Roma - UNINT

Il sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il_____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Via _____ n. _____ Tel. _____
☐ Iscritto/a al _____ anno del corso in _____
presso la facoltà di _____
per l'anno accademico _____ matricola n° _____
☐ Iscritto/a al master/Corso in _____

Codice fiscale (obbligatorio)

CHIEDE

il rimborso della somma di Euro _____ a fronte del pagamento di:
◯ tasse universitarie (comprende tutti gli importi inerenti le facoltà);
◯ master (comprende tutti gli importi inerenti i master);
◯ altro_____
erroneamente pagate per i seguenti motivi: _____
_____
A tal fine allego ricevuta pagamento effettuato a mezzo _____
per un importo pari ad Euro _____ pagato in data _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

☐ VERSAMENTO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO N. _____
presso la Banca _____
Agenzia/Filiale di _____
codice ABI _____ codice CAB _____ CIN _____ codice di controllo _____
Intestato a: _____

Cod. IBAN |_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|
Cod. BICSWIFT _____

IL SOTTOSCRITTO SI RITIENE DIRETTAMENTE RESPONSABILE DEI DATI SOPRAINDICATI ED ESONERA L'UNIVERSITA' PER IL MANCATO PAGAMENTO NEL CASO DI DATI NON CORRETTI O MANCANTI.

_____ _____
(firma del richiedente) (data)

_____
(Addetto dell'Ufficio Segreteria Studenti)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Privacy Disclaimer (https://www.unint.eu/it/privacy.html) e acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.