

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Napoli
Federico II

Marca da bollo
ove prevista

Il/La sottoscritt _____
nat a _____ Prov.(_____) il _____
residente in _____ Prov.(_____)
Via _____ n° _____
c.a.p. _____ Tel. _____ Cellulare _____
studente/ssa del Dipartimento di _____
con matricola _____ e -mail _____

Chiede

alla Magnificenza Vostra il rimborso delle tasse e contributi versati per l'anno accademico _____ / _____ causa:
(barrare la casella indicando la motivazione)

<p>Laureat il _____ a.a. _____ ultimo esame sostenuto _____ superato il _____ a.a. Rimborso a.a. _____ versamenti effettuati: euro _____ e Euro _____ e Euro _____</p> <p>(Istanza in carta semplice, allegare in fotocopia i versamenti effettuati, non indicare il versamento della Tassa Regionale)</p>
<p><input type="checkbox"/> Trasferito presso altro ateneo a.a. _____ Versamenti effettuati: Euro _____ e Euro _____ e Euro _____</p> <p>(Istanza in carta legale da Euro 16,00 allegare i versamenti effettuati in originale ad esclusione della Tassa Regionale) Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, dichiara che durante l'anno accademico in cui ha fatto richiesta di trasferimento ad altra sede, non ha svolto alcun atto di carriera e/o sostenuto esami o usufruito dei servizi offerti dall'Ateneo compreso certificati meccanizzati ovvero non meccanizzati. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere consapevole delle disposizioni di legge conseguenti a dichiarazioni mendaci.</p> <p style="text-align: right;">Firma (leggibile) _____</p>
<p><input type="checkbox"/> Decaduto dagli studi per l'a.a. _____ Rimborso a.a. _____ e/o a.a. _____ Versamenti effettuati: Euro _____ e Euro _____ e Euro _____</p> <p>(Istanza in carta semplice, allegare i versamenti effettuati in originale ad esclusione della Tassa Regionale)</p>
<p><input type="checkbox"/> Pagamento effettuato per errore e/o non dovuto a.a. _____ Versamenti effettuati: Euro _____ e Euro _____ e Euro _____</p> <p>(Istanza in carta legale da Euro 16,00 , allegare i versamenti in originale dei quali si chiede il rimborso e, in fotocopia, i versamenti dovuti)</p>
<p>Studente/ssa Diversamente abile con una invalidità riconosciuta del _____% come si evince dalla fotocopia del decreto allegato. Rimborso a.a. _____ Versamenti effettuati: Euro _____ e Euro _____ e Euro _____</p> <p>(Istanza in carta legale da Euro 16,00, allegare i versamenti effettuati in originale ad esclusione della Tassa Regionale)</p>

NAPOLI _____

FIRMA LEGGIBILE

Università degli Studi di Napoli Federico II

Ricevuta dell'avvenuta presentazione di richiesta di rimborso tasse e/o contributi

anno accademico _____ Ufficio di Segreteria Studenti Facoltà di _____

Cognome _____ Nome _____

matricola _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

Idati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece l'Ufficio di Segreteria Studenti competente (gli indirizzi sono reperibili nel portale web). Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 1522 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.