1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

DOMANDA DI RIMBORSO Matricola N.....

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI URBINO CARLO BO

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il.....a ..... (.....) (comune) (prov.) iscritto, per l'anno accademico ...../..... al ..... anno del corso di .....(classe n°.....) presso il Dipartimento di .....

CHIEDE

il rimborso di Euro ..... per (motivare la richiesta ed allegare eventuale documentazione):
.....
.....
.....
.....
....
e che tale rimborso venga effettuato con la seguente modalità:

❏ Rimessa diretta presso gli sportelli della Banca delle Marche – (solo per importi inferiori a € 1.000,00) il rimborso può essere ritirato direttamente allo sportello di qualsiasi filiale della Banca delle Marche, presentando il proprio documento di identità e il codice fiscale.
❏ Accredito sul proprio conto corrente bancario o postale - questa modalità può essere utilizzata unicamente nel caso in cui il richiedente sia anche diretto intestatario del conto corrente, precisando le coordinate bancarie per l'accredito:
Banca_____
Indirizzo_____Agenzia n._____
IBAN_____
❏ Assegno circolare – (solo per importi inferiori a € 1.000,00)
Destinatario_____
Via_____
N. _____ Città_____ c.a.p (_____) Prov. (_____)

Urbino, ... Firma

.....
(Firma per esteso e leggibile)(1)

(1) Qualora la domanda venga inviata per posta è necessario allegare alla presente copia fotostatica di un documento di riconoscimento valido debitamente firmata.

Settore Offerta Formativa
Ufficio Dottorato e Alta Formazione
Via Valerio, 9 - 61029 Urbino PU
Tel. +39 0722 304631-2-4-5-6-9 Fax +39 0722 304637
altaformazione@uniurb.it