

Spett.le
**Scuola Superiore Universitaria
"di Toppo Wassermann"
dell'Università degli studi Udine**
Via Gemona, n. 92
33100 Udine

Oggetto: Richiesta rimborso spese. Selezione per l'ammissione alla Scuola Superiore di Udine.

Il/la sottoscritto/a

(nome e cognome)

nato/a il

a

residente a

via

- Candidato/a all'ammissione alla Scuola Superiore per l'a.a. 2026/27;
- avendo sostenuto le prove orali relativamente alla classe: ☐ scientifico – economica
☐ umanistica

chiede

il rimborso delle seguenti spese di viaggio, effettuate con mezzi pubblici:

RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO		mezzo utilizzato	tratta	spesa
	1)			€ , =
	2)			€ , =
	3)			€ ,
			TOTALE (max € 170,00.=):	€ , =

Allega, inoltre:

- apposito modulo dati anagrafici;
- scelta modalità di rimborso completo della documentazione;
- IN ORIGINALE i documenti di viaggio.

(data)

(firma)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE

Struttura:

SUPE

COGNOME	NOME

Data di nascita	Comune o Stato estero di nascita	Provincia	Nazione

Indirizzo (via, piazza, n. civico)	Recapito telefonico

Comune o stato estero di residenza	C.A.P.	Provincia

Indirizzo di posta elettronica	
--------------------------------	--

Codice Fiscale	

Codice Identificativo estero	☐ Si dichiara che nel Paese di residenza non è in uso un codice fiscale e/o di identificazione ai fini fiscali
------------------------------	---

--	--

MODALITÀ DI PAGAMENTO *

☐ Bonifico bancario (*)

Istituto Bancario			
Indirizzo		Città	
Agenzia n°			

IBAN (pagamenti in Italia)	
IBAN SWIFT (pagamenti all'estero)	

(*) indicare obbligatoriamente tutti i caratteri alfanumerici che compongono le coordinate IBAN o IBAN/SWIFT e la dicitura completa dell'istituto di credito. In caso contrario potrebbe essere compromessa la regolarità e la tempestività del pagamento. L'indicazione di dati incompleti o errati comportano l'addebito di una commissione bancaria.

NB: il conto corrente deve essere intestato o cointestato al prestatore

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci e atti falsi il/la sottoscritto/a dichiara la veridicità dei dati riportati e si impegna, in caso di variazione della propria posizione, a comunicare tempestivamente al committente le eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare quanto sopra dichiarato

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data	Firma