

Spett.le
Scuola Superiore dell'Università di Udine
Fax 0432 249631

Oggetto: prove orali Concorso di ammissione Scuola Superiore di Udine – richiesta rimborso spese (art. 10 Bando di concorso)

Il/la
sottoscritto/a

(nome e cognome)

Nato il

a

Residente a

via

- candidato al concorso di ammissione alla Scuola Superiore per l'a.a. 2022/23;
- 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)		€ <input type="text"/> <input type="text"/> . =
	2)		€ <input type="text"/> <input type="text"/> . =
	3)		€ <input type="text"/> <input type="text"/> . =
		TOTALE (max € 170,00.=):	€ <input type="text"/> <input type="text"/> . =

Allega, inoltre, apposito modulo per dati anagrafici e scelta modalità di rimborso completo della documentazione IN **ORIGINALE** i documenti di viaggio.

Cordiali saluti.

(data)

(firma)

Nota:

Termine presentazione della presente richiesta (a mano o via fax o via mail (info.scuolasuperiore@uniud.it):
- relativamente ai candidati della classe scientifico-economica, **ENTRO VENERDÌ 28 OTTOBRE 2022.**

COGNOME	NOME

Data di nascita	Comune o Stato estero di nascita	Provincia	Stato

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	<input type="checkbox"/> 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	
------	--	-------	--