

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. 2023/24;
- 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"/>	€ <input type="text"/> , <input type="text"/> =
	2) <input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/> , <input type="text"/> =
	3) <input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/> , <input type="text"/>
		TOTALE (max € 170,00.=):	€ <input type="text"/> , <input type="text"/> =

- 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	<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	
------	--	-------	--