



## UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BRESCIA

### PAGAMENTO TASSE E CONTRIBUTI UNIVERSITARI MEDIANTE CARTA DEL DOCENTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

docente in servizio presso \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, di essere iscritto al

- corso di studio                       corso singolo insegnamento  
 Master                                       corsi di perfezionamento/formazione

in \_\_\_\_\_

presso l'Università degli Studi di Brescia per l'anno accademico \_\_\_\_\_ .

In quanto titolare del Buono "Carta del Docente" con codice n. \_\_\_\_\_ dell'importo di  
€ \_\_\_\_\_

#### AUTORIZZA

l'Università degli Studi di Brescia ad utilizzare il predetto buono per l'avviso di pagamento n. \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_ di importo pari a euro \_\_\_\_\_, impegnandosi a pagare l'eventuale differenza con altra modalità di pagamento entro la scadenza prevista secondo le indicazioni che verranno fornite dalla competente segreteria.

A tal fine allega alla presente:

- stampa del buono n. \_\_\_\_\_
- fotocopia del documento di riconoscimento \_\_\_\_\_
- copia dell'avviso di pagamento

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della D. Lgs. L. 196/2003 e s.m.i.

Brescia, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_