



RICHIESTA DI RIMBORSO TASSE

NOME: _____

COGNOME: _____

MATRICOLA: _____ CODICE FISCALE: _____

INDIRIZZO MAIL PERSONALE: _____

TELEFONO CELLULARE: _____

chiede

il rimborso della somma di € _____ versata in data ____ /____ /____ con modalità PagoPA o altro: _____ come (1°/2°/3°) _____ rata delle tasse e dei contributi dell'a.a. ____ / ____.

La motivazione della richiesta di rimborso è: (dettagliare la motivazione; es: ricalcolo per acquisizione ISEE, ricalcolo per applicazione esonero/riduzione, ...)

(NB: allegare obbligatoriamente la ricevuta di pagamento se la tassa regionale di cui si chiede il rimborso è già stata pagata presso in un'altra Università lombarda)

Inoltre, il/la sottoscritto/a chiede anche (barrare la modalità d'erogazione):

- che il suddetto rimborso venga versato sul conto corrente bancario o postale o carta prepagata con IBAN, del quale dichiara di essere intestatario unico o cointestatario **e le cui coordinate sono state aggiornate nella propria pagina personale** nella sezione dedicata Home > Anagrafica > Modifica Dati di Pagamento e Rimborso;
- che il rimborso venga effettuato IN CONTANTI, in quanto il/la sottoscritto/a non dispone di un proprio conto corrente (è possibile rimborsare in contanti fino all'importo di 999 euro).



Il sottoscritto **dichiara**, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, che la somma della quale chiede la restituzione non è stata inclusa nelle detrazioni IRPEF e che per tale somma non sono stati richiesti o concessi, a nessun titolo, rimborsi, contributi o benefici da parte di Amministrazioni, Enti pubblici o privati né al sottoscritto né ai familiari o conviventi anche non legati da vincoli di parentela. **Dichiara inoltre** che, qualora si dovesse procedere ad un rimborso anche per anni precedenti, sarà responsabile degli adempimenti eventualmente necessari per regolarizzare la propria posizione fiscale o quella del proprio nucleo familiare nel caso in cui sulle somme versate siano state effettuate detrazioni IRPEF.

Il sottoscritto **dichiara** di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritieri e falsità in atti.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa <https://www.unibs.it/privacy>

Inviare il presente modulo, corredata da un documento d'identità in corso di validità, tramite il servizio Infostudente:

Apri ticket > Tasse, ISEE, esoneri e riduzioni > Rimborsi > Richiesta di rimborso.

Data _____

Firma per esteso _____