UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER RIMBORSO TASSE ERRONEAMENTE VERSATE

Il sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

Data di nascita ____/___/_____ Comune di nascita _____ Provincia _____

Comune di residenza _____ Provincia di residenza _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Domicilio _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

iscritto per l'anno accademico _____ / _____
al corso di laurea in _____

e ☐ laureando ☐ laureato ☐ decaduto nel medesimo corso di laurea nell'anno accademico _____,

al fine di ottenere

☐ l'annullamento dell'iscrizione all'a.a. _____ / _____ e il rimborso della tasse versate

OVVERO

☐ l'annullamento dell'iscrizione all'a.a. _____ / _____ e che il pagamento possa essere tenuto valido per l'immatricolazione a _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000, consapevole sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità,

- di avere effettuato l'iscrizione all'a. a. _____ / _____ per mero errore materiale;
- di non aver chiesto né ottenuto alcun beneficio, vantaggio o servizio e in particolare, di non aver usufruito di borse o premi di studio, permessi studio, detrazioni fiscali o altro, da questo Ateneo o da altri Enti derivanti dall'iscrizione all'anno accademico _____ / _____ .

Data _____ Firma _____