Opera Universitaria di Trento

ISTANZA di RIMBORSO della TASSA PROVINCIALE per il DIRITTO allo STUDIO (TDS) - a.a. 200__/200__

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO NOTORIO (art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

il/la sottoscritto/a _____
(*cognome* e *nome*)

cittadinanza _____ C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a il _____ a _____ Prov. _____ Stato _____

residente a _____ Prov. _____ via _____

domiciliato/a a _____ Prov. _____ via _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

iscritto/a per la prima volta all'Università nell'anno accademico 200_/200_ matricola n._____

Facoltà _____ Corso di laurea _____

D I C H I A R A

di avere diritto al rimborso della TDS a.a. 200_/200_ per:

□ esonero □ doppio pagamento □ altro_____

C H I E D E

che il rimborso sia effettuato mediante accredito sul seguente conto corrente bancario/postale:

❑ c/c Comunità EUROPEA

codice **IBAN** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Swift Code o BIC |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

intestato a _____

Istituto Bancario/Ufficio Postale _____ filiale/agenzia _____

❑ c/c extra Comunità EUROPEA

codice **IBAN** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Swift Code o BIC + ABA (per U.S.A.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

intestato a _____

Istituto Bancario/Ufficio Postale _____ (via, numero civico, Zip code, città, provincia, nazione) _____

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", s'informano gli utenti che:
- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale hanno presentato la documentazione
- il trattamento sarà effettuato su supporto cartaceo e/o informatico
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura
- il titolare del trattamento è l'Opera Universitaria di Trento (via T. Gar, 29 – 38100 TRENTO – tel. 0461.217411)
- in ogni momento il/la dichiarante potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento (art.7 - D.Lgs. 196/2003).

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:
- ❑ sottoscritta in presenza del dipendente addetto ……
- ❑ sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

_____ _____

data *firma del/la dichiarante*