

MODULO RICHIESTA RIMBORSO TASSE e CONTRIBUTI UNIVERSITARI / REFUND FORM FOR UNIVERSITY TUITION FEES

I dati conferiti saranno trattati unicamente per le finalità istituzionali dell'Ateneo come specificato nell' "Informativa per gli utenti che intendono svolgere un percorso di studi o abilitazione professionale" resa ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati) e visionabile sul sito dell'Ateneo al link / *The data provided will be processed exclusively for the University institutional purposes, as specified in the "Information for users intending to pursue a degree course or a professional qualification path", provided in accordance with Articles 13 and 14 of EU Regulation 2016/679 (General Data Protection Regulation) and available on the University website at <http://utov.it/s/privacy>.*

Le dichiarazioni false o incomplete sono perseguibili penalmente secondo il D.P.R. 445/2000 / *False or incomplete information is punishable under Presidential Decree 445/2000.*

AI MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DI ROMA
"TOR VERGATA" / TO THE
MAGNIFICENT RECTOR OF
TOR VERGATA UNIVERSITY
OF ROME

Segreteria Studenti della Macroarea/Facoltà di /
Student Affairs Office, School of

I sottoscritt_ / I, the undersigned _____

Matricola n. / *Matriculation n.* _____

Codice fiscal / *Fiscal Code*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato/a a / *Born in* _____ il / *on* _____

Via/Piazza / *Street-Square* _____ n. _____ C.A.P. / *ZIP code* _____

Recapito telefonico / *Mobile number* _____ e-mail / *email address* _____

Iscritto/a alla Facoltà/Macroarea di / *enrolled at the School of* _____

Al Corso di Studio / *at the Degree course* _____

OBBLIGATORIO / COMPULSORY. Segnare una X sulla lettera corrispondente / *Cross the relevant letter.*



a. Corso di Laurea / *Undergraduate Degree course* – b. Corso di Laurea Magistrale e Magistrale ciclo unico / *Postgraduate and Single-cycle Degree course* – c. Corso di Studio ante D.M. 509/99 / *Degree programme under regulations prior to D.M. 509/99* d. Dottorato / *PhD course* – e. Scuola di Specializzazione / *Postgraduate Specialization Schools* – f. Perfezionamento e Master / *Advanced Specialization Courses and Postgraduate Specializing Master's courses* – g. Tirocinio formativo attivo / *TFA Qualifying courses* – h. Altri corsi / *Other courses* – i. Altro / *Other*

CHIEDE / HEREBY REQUEST

il rimborso della somma di € / *the refund of €*¹ _____

versata nell'anno accademico / *paid in the academic year* _____ / _____

- Prima rata / *First instalment*
 Seconda rata / *Second instalment*
 Altro / *Other* _____

MOTIVAZIONE / *REQUEST MOTIVATION:* _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE IBAN (OBBLIGATORIO se il rimborso è di importo pari o superiore a € 1.000,00) / *IBAN CODE (MANDATORY if the refund is for an amount of €1,000.00 or more).*

- Il Conto corrente bancario deve essere intestato allo studente richiedente / *The Bank account must be in the name of the candidate.*

Allegati obbligatori / *Compulsory attachments:*

- Ricevuta del pagamento di cui si chiede il rimborso, in fotocopia o in originale (nel caso di pagamento doppio, allegare entrambe le ricevute) / *A photocopy or original of the receipt for the payment for which a refund is being sought (in the case of double payment, please attach both receipts).*
- Altra documentazione (es.: attestazione vincita o idoneità borsa di studio, copia certificato medico per riconoscimento invalidità, ecc.) / *Other supporting documents (e.g., proof of scholarship award or eligibility, copy of medical certificate proving any disability, etc.).*
- Copia tessera codice fiscale e documento di riconoscimento in corso di validità / *Copy of your fiscal code card and your valid ID.*

Dichiaro che / *I hereby declare that:*

la somma della quale chiedo la restituzione non è stata inclusa nelle detrazioni ai fini Irpef e che per tale somma

¹ L'importo rimborsabile della 1° rata non deve comprendere la tassa regionale e l'imposta di bollo. Il rimborso della Tassa Regionale va richiesto direttamente a LAZIODISU – Via Cambridge 115, 00133 Roma / *The refundable amount of the 1st instalment must not include the Regional tax and the stamp duty. The Regional tax refund must be requested directly from LAZIODISU - Via Cambridge 115, 00133 Rome.*



non sono stati richiesti o concessi, a nessun titolo, rimborsi, contributi o benefici da parte di Amministrazioni, Enti pubblici o privati né a me medesimo né ai miei familiari o conviventi anche non legati da vincoli di parentela / *the amount claimed for refund has not been included in the deductions for the purposes of the IRPEF and that no refund, contribution or benefit, for whatever reason, has been claimed or granted by any public or private body, neither to myself, nor to my family members, nor to unrelated cohabiting partners.*

Roma / Rome _____ Firma dello studente / *Student's signature* _____

Nota Bene: Il presente modulo e i documenti allegati, indispensabili ai fini della conclusione del procedimento, devono essere consegnati presso la segreteria studenti di competenza / Please note: This form and the supporting documents required to complete the procedure must be submitted to the relevant Student Affairs Office.

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA
STUDENTI / *SPACE RESERVED FOR THE
STUDENT AFFAIRS OFFICE*

Domanda ricevuta in data / *Received on*

II RICEVENTE / THE RECEIVER
(Firma e Timbro Segreteria Studenti /
*Signature and Stamp of the Student
Affairs Office*)