1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

DOMANDA DI RIMBORSO

Matricola .....

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI URBINO CARLO BO

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a il.....a ….....(.....)
(comune) (prov.)

iscritto, per l'anno accademico ...../..... al ..... anno del

corso di ….....(classe n°.....)

presso il Dipartimento di .....

CHIEDE

il rimborso di Euro ..... per (motivare la richiesta ed allegare eventuale documentazione):

.....

.....

.....

.....

e che tale rimborso venga effettuato con la seguente modalità:

❏Rimessa diretta presso gli sportelli di UBI Banca – (**solo per importi inferiori a € 1.000,00**) il rimborso può essere ritirato direttamente allo sportello di qualsiasi filiale della Banca delle Marche, presentando il proprio documento di identità e il codice fiscale.

❏Accredito sul proprio conto corrente bancario o postale - questa modalità può essere utilizzata unicamente nel caso in cui il richiedente sia anche diretto intestatario del conto corrente, precisando le coordinate bancarie per l'accredito:

Banca_____

Indirizzo_____Agenzia n._____

IBAN_____

❏Assegno circolare – (**solo per importi inferiori a € 1.000,00**)

Precisare l'indirizzo presso il quale si desidera ricevere l'assegno:

Destinatario_____

Via_____ N. _____

Città_____ c.a.p (_____) Prov. (_____)

Urbino, ... Firma.....
(Firma per esteso e leggibile)(1)

(1) Qualora la domanda venga inviata per posta è necessario allegare alla presente copia fotostatica di un documento di riconoscimento valido debitamente firmata.