AL MAGNIFICO RETTORE Marca da bollo DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI NAPOLI €.

(Compilare in stampatello)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat \_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliat \_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_) alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

 Il rimborso delle tasse e contributi versati per l’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per:

□ **Pagamento** effettuato per errore e/o non dovuto a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Versamenti effettuati: Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**Istanza in carta legale da Euro \_\_\_\_\_** allegare i versamenti in originale dei quali si chiede il rimborso e, in fotocopia, i versamenti dovuti)

□ **Studente diversamente abile** con una invalidità riconosciuta del \_\_\_\_\_% come si evince dalla fotocopia del decreto allegato. Rimborso a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Versamenti effettuati: Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**Istanza in carta legale da Euro \_\_\_\_\_** allegare i versamenti in originale ad esclusione della tassa Regionale)

□ **Altro**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Versamenti effettuati: Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**Istanza in carta legale da Euro \_\_\_\_\_** allega\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 Napoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.***

*I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell’ambito delle attività istituzionali dell’Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece* l’Ufficio Scuole di Specializzazione area medica: scsppol@unina.it; PEC: scppol@pec.unina.it***.***

*Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell’Ateneo: http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy.*