AL MAGNIFICO RETTORE

UNIVERSITA DEGLI STUDI

DI CATANIA

**RICHIESTA CONTRIBUTO STRAORDINARIO**

**PER SPESE DI TRASPORTO URBANO**

Matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corso di laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 cognome nome

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

Codice fiscale \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto per l’ a.a. 2015/2016 al \_\_\_\_\_\_ anno in corso / fuori corso

CHIEDE

Un contributo straordinario, quale rimborso spese di trasporto urbano (AMT e Metropolitana)

DICHIARA

Che l’indicatore della condizione economica (I.C.E.) nell’a.a. 2015/2016 e’ di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, che l’eventuale rimborso dovrà essere corrisposto tramite:

 in contanti c/o qualsiasi agenzia UNICREDIT nazionale

 con accredito su conto corrente con accredito su carta ricaricabile

Codice IBAN: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Allega n. \_\_\_\_\_\_\_ abbonamenti (max 10) per la somma complessiva di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_

CATANIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ……………………………………………………

 Firma per la veridicità dei dati personali

Il/La Sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati su indicati ai sensi dell’art. 10 L. 675/1996 per la tutela della privacy e garanzia di riservatezza informativa.

L’Università degli Studi di Catania tratterà i suddetti dati solo al fine indicati in oggetto e senza divulgare gli stessi.

 …………………………………………………….

 Firma autorizzazione per il trattamento dei dati sensibili