

Da consegnare presso
l'Ufficio Diritto allo Studio,
Via Landolina, 49 Catania

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. 2016/2017 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.) dichiarato 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: abbonamento annuale di € _____,
 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