



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO

SERVIZIO DIRITTO allo STUDIO e SERVIZI TECNICI per la DIDATTICA  
*Ufficio Tasse*

## DOMANDA DI RIMBORSO TASSE

AL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE  
Università degli Studi di Bergamo

Matricola \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno in corso/f.c. del Dipartimento  
di \_\_\_\_\_ corso di laurea / laurea specialistica/magistrale  
in \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rimborso della somma di Euro \_\_\_\_\_ relativa ai seguenti versamenti:

versamento	causale	Data versamento
€		
€		
€		

per la motivazione di seguito indicata:

---

---

---

---

Il sottoscritto allega alla presente le **ricevute originali dei versamenti** di cui chiede il rimborso.

Inoltre, ai sensi dell'art. 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445, ed a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei propri confronti le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 DPR n. 445/2000),

**DICHIARA**





# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO

SERVIZIO DIRITTO allo STUDIO e SERVIZI TECNICI per la DIDATTICA  
*Ufficio Tasse*

## RICEVUTA DOMANDA DI RIMBORSO TASSE

Con la presente si attesta che lo studente:

- Nome \_\_\_\_\_
- Matricola n. \_\_\_\_\_
- Iscritto al Corso di laurea in  
\_\_\_\_\_

ha provveduto in data odierna ad inoltrare domanda di rimborso tasse per l'importo di  
€ \_\_\_\_\_ .

TIMBRO PER RICEVUTA

*Nb: Qualunque rimborso è erogato entro i 90 giorni successivi alla data di presentazione della relativa domanda.*

*Eventuali richieste di informazioni o approfondimenti relativamente alla pratica di rimborso dovrà essere inoltrata esclusivamente al competente Ufficio tasse all'indirizzo [ufficio.tasse@unibg.it](mailto:ufficio.tasse@unibg.it)*