



Imposta di bollo assolta in modo virtuale – Autorizzazione della Direzione Regionale delle Entrate per la Lombardia
Prot. N° 2014/136508 del 9/12/2014

DOMANDA RATEIZZAZIONE DELLA SECONDA RATA

IL SOTTOSCRITTO

Cognome.....	Nome	Matr.
nato a	prov.	il
residente a	CAP	
Via	N	
iscritto al anno di corso / fuori corso / ripetente del		
<input type="checkbox"/> Corso di Laurea <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea Magistrale <input type="checkbox"/> Laurea specialistica		
<input type="checkbox"/> Laurea Magistrale a ciclo unico		
in		
Telefono..... cell.....e-mail		

CHIEDE

Di poter rateizzare l'importo della **quota saldo** del contributo di €.
per le seguenti motivazioni, di cui allega la relativa documentazione:

.....

.....

Data _____ Firma* _____

*La firma in calce alla dichiarazione deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto allo sportello, previa esibizione da parte dello studente di valido documento d'identità ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità. Nel caso in cui la presente istanza venga trasmessa per posta o consegnata da persona diversa dall'interessato, opportunamente identificata, dovrà essere accompagnata da una fotocopia di un valido documento di identità dello studente e dallo stesso debitamente sottoscritto.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati - Regolamento UE 2016/679 l'informativa sul trattamento dei dati personali è pubblicata sul sito web di Ateneo al seguente link <https://www.uninsubria.it/protezione-dati-personali>

Al fine del perfezionamento della predetta istanza, dovrà essere corrisposta l'imposta di bollo da €16,00 mediante il bollettino Pago Pa che sarà disponibile nella sezione pagamenti dell'area web dello studente al momento del ricevimento della suddetta istanza.

Spazio riservato al Dirigente dell'Area Formazione

Si accoglie Non si accoglie

la richiesta dello/a studente/ssa per la seguente motivazione:

.....

Data

Firma del Dirigente