MOD. 15

ACCADEMIA DI BELLE ARTI
CATANZARO

RICHIESTA RIMBORSO CONTRIBUTO ACCADEMICO

Al Direttore dell'Accademia di Belle Arti di Catanzaro

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome_____

Nato/a a _____ Prov./Stato Estero _____ il _____

Iscritto al corso di ☐ primo ☐ secondo livello in _____

_____ matricola n. _____

☐ essendo risultato **vincitore o idoneo** al concorso per l'attribuzione delle borse di studio dell'ente regionale per il diritto allo studio (FONDAZIONE UMG) per l'anno accademico _____ ai sensi artt. 16 e 17 del Manifesto degli studi vigente

o per

☐ _____

_____

(descrivere motivazione es. pagamento non dovuto per reddito)

CHIEDE

il rimborso del contributo accademico versato per il corrente anno accademico.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R.445 del 28 dicembre 2000 e succ. integr. o mod., la/il sottoscritta/a:

1) dichiara di essere risultato vincitore o idoneo, a seguito della pubblicazione delle **graduatorie definitive**, al concorso per l'attribuzione delle borse di studio dell'ente regionale per il diritto allo studio (FONDAZIONE UMG) per l'anno accademico 2025/2026 o di:
   - _____

     _____

     (descrivere motivazione della richiesta di rimborso);
2) allega alla presente ricevuta versamenti contributo accademico;
3) dichiara di voler ricevere il rimborso sul seguente conto corrente:
   - (indicare n° IBAN)_____;

ACCADEMIA DI BELLE ARTI
CATANZARO

4) dichiara di aver letto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 in calce riportata e di dare il consenso al trattamento dei propri dati personali nei termini di cui alla medesima informativa.

Conferma, con la dovuta attenzione, la propria responsabilità circa l'autenticità dei dati e dei documenti proposti oltre che sulla conoscenza del Regolamento Europeo 2016/679, così come sopra dichiarato.

La presente domanda dovrà essere compilata e sottoscritta quindi scansionata con gli allegati richiesti ed inviata, in un unico file PDF con dimensione inferiore a 2 Mb, all'indirizzo protocollo@abacatanzaro.it

LE DOMANDE INCOMPLETE, ANCHE DI UN SOLO DATO O DEGLI ALLEGATI PRESCRITTI, SARANNO NULLE E INATTIVE.

_____ li, _____

FIRMA _____