

## Domanda di Rimborso Tasse Universitarie “SETTE E MEZZO”

Spett.Le

**Fondazione Sebastiano Crimi per lo Studio, la Ricerca  
Farmaceutica e la Storia della Farmacia in  
Sicilia** Via Giardino 22/38 - 98070 Galati Mamertino (ME)

Oggetto: Domanda di rimborso Tasse Universitarie anno accademico 20\_\_\_/20\_\_\_

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

iscritto/a al Corso di Laurea in \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Università di \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

vincitore/vincitrice borsa di studio Progetto SETTE E MEZZO per l'anno accademico 20\_\_\_/20\_\_\_  
**(indicare l'anno accademico in cui si è conseguita la borsa di studio progetto sette & mezzo)**

avendo ottenuto nell'Anno Accademico per cui si chiede il rimborso delle tasse una media  
ponderata di 27/30 e avendo ottenuto almeno il 70% dei CFU\*

CHIEDE

Ai sensi del regolamento Progetto SETTE E MEZZO

IL RIMBORSO DELLE TASSE UNIVERSITARIE PER L'ANNO ACCADEMICO 20\_\_\_/20\_\_\_

**(indicare l'anno accademico per il quale si richiede il rimborso)**

Si Allega:

- 1) Copia bollettini tasse universitarie per l'anno accademico per cui si richiede il rimborso
- 2) Fotocopia libretto universitario, piano di studi o certificato dal quale si evincano le materie superate, il voto e i CFU.
- 3) Dichiarazione Sostitutiva con la quale il candidato dichiara di avere diritto al rimborso delle tasse universitarie ai sensi del regolamento a suo tempo sottoscritto
- 4) Copia Carta d'Identità e Codice Fiscale

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La domanda va presentata entro il 30 settembre di ogni anno solare.

Autorizzo la Fondazione Crimi al trattamento dei miei dati personali, sensibili e giuridici, ai sensi della vigente normativa *D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e successivi adempimenti dell'art.13 Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) in vigore dal 25 maggio 2018.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Sono consapevole che dichiarazioni mendaci sono perseguite ai sensi di legge del Codice Penale e delle leggi speciali in materia *art. 75 e 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445* e comportano la decadenza dei benefici e della borsa di studio, che, qualora indebitamente erogata dovrà essere restituita con una maggiorazione del 50% a titolo di penale.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Inviare il tutto con Raccomandata semplice alla sede della Fondazione o preferibilmente a mezzo Pec all'indirizzo [fondazionecrimi@pec.it](mailto:fondazionecrimi@pec.it)  
in entrambi i casi inviare tutto in Copia conforme con eMail personale a [info@fondazionecrimi.it](mailto:info@fondazionecrimi.it)

Per presa visione

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_