DOMANDA DI TRASFERIMENTO IN USCITA

[sez. 9.2 del Manifesto degli studi a.a.2017/2018]

Marca da bollo da € 16,00

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Studenti della Scuola di
_____
_____
FIRENZE
(gli indirizzi delle Segreterie studenti sono reperibili sul sito www.unifi.it)

N. MATRICOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome |_____|

nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__|a|_____| prov. |__|__|

ISCRITTO/A al corso di |_____|

classe |_____|

CHIEDE PER L'A.A.2017/18 IL TRASFERIMENTO DELLA PROPRIA CARRIERA

presso l'Università di |_____|

corso di |_____| **classe**|_____|

DICHIARA di essere a conoscenza

- che tale trasferimento potrà essere effettuato solo dopo che l'amministrazione universitaria ha verificato la **regolarità amministrativa e curriculare;**
- che non può far ritorno presso l'Ateneo fiorentino **se non sia trascorso un anno accademico;**
- delle **condizioni di accoglimento** del proprio trasferimento presso la sede universitaria sopracitata e ritiene, pertanto, di assumersi tutte le responsabilità per le possibili difficoltà che potrebbero sorgere anche nell'eventualità che, pur rispettando i termini indicati dall'Ateneo per l'invio dei documenti, questi non vengano accolti.

CHIEDE, altresì

☐ il **rimborso** della **prima rata** delle tasse universitarie **a.a. 2017/18,** versata in data |_____| per un importo complessivo di € |_____|**,** *con esclusione dell'imposta di bollo assolta in maniera virtuale:*

☐ in contanti presso gli sportelli Unicredit operanti sul territorio Italiano.

☐ mediante accredito su conto corrente bancario/postale al sottoscritto intestato o cointestato, le cui coordinate sono le seguenti *(dato obbligatorio per somme pari o superiori a € 3.000 Legge di Stabilità 2016):*

INTESTATARIO (è obbligatorio che il conto sia intestato/cointestato allo Studente).....

- COORDINATE IBAN ITALIA(scrivere in maniera leggibile; il carattere "zero" deve essere barrato "∅"):

Codice Nazione	Numero di controllo.	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO
|_|_|	|_|_|	|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

- COORDINATE IBAN ESTERO (da compilare solo per cc esteri) :|_|_||_|_|_|_||_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

SWIFT/BIC (da compilare solo per CC esteri) _____|

CHIEDE, infine

che tutte le comunicazioni relative alla richiesta di tale trasferimento vengano inviate al seguente indirizzo:

comune |_____| frazione/località |_____|

via/piazza |_____| n. |_____| prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|__|

…….. ……..
(data) *(firma)*

Allegati

- **libretto universitario/Tessera universitaria**
- **tassa di trasferimento di € 100 a titolo di oneri amministrativi;**
- ☐ **nulla osta per i corsi a numero programmato**

I DATI RICHIESTI DALL'UNIVERSITA' SONO RACCOLTI IN CONFORMITA' AL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196