

PERSOCIV
RIMBORSO ISCRIZIONE UNIVERSITA' - ACCORDO ALTA FORMAZIONE
(personale civile)

1. (A CURA DEL RICHIEDENTE)

AL MINISTERO DELLA DIFESA
DIREZIONE GENERALE PER IL
PERSONALE CIVILE
3° REPARTO - 8° DIVISIONE
VIALE DELL'UNIVERSITA', 4
00185 - ROMA

Il/la sottoscritto/a _____
Profilo Professionale _____ Ente di servizio _____
nato/a _____ PR () il _____
residente a _____ PR ()
in via/Piazza _____ n° _____
codice fiscale _____
recapiti privati (eventuali) _____

CHIEDE

il rimborso delle quote d'iscrizione pari a _____ (allegare la ricevuta di versamento) al corso di Laurea sottoindicato (barrare la casella di interesse) essendo in possesso dei requisiti indicati nella dichiarazione sostitutiva di certificazione annessa alla presente:

<input type="checkbox"/>	CLASSE DI LAUREA MAGISTRALE (LM)		
	denominazione _____	n° classe	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CLASSE DI LAUREA (L)		
	denominazione _____	n° classe	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CLASSE DI LAUREA A PERCORSO UNITARIO		
	denominazione _____	n° classe	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO	denominazione _____	
	presso:		
<input type="checkbox"/>	Università pubblica	denominazione _____	
<input type="checkbox"/>	Università privata	denominazione _____	
<input type="checkbox"/>	modalità e-learning	Università denominazione _____	

(firma del richiedente)

2. (A CURA DELL'ENTE DI SERVIZIO)

Prot. N. _____ Data _____
(Timbro lineare dell'Ente)
Denominazione estesa _____
Denominazione telegrafica _____ Via/Piazza _____ n° _____
C.A.P. _____ Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

AL MINISTERO DELLA DIFESA
DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE CIVILE
3° REPARTO - 8° DIVISIONE
VIALE DELL'UNIVERSITA', 4 - 00185 - ROMA

Oggetto: richiesta di rimborso quote di iscrizione all'Università. Dipendente _____
Si trasmette la domanda presentata dall'interessato sopra indicato in servizio presso questo Ente in qualità di dipendente civile, intesa ad ottenere il beneficio in oggetto.

timbro e firma del Capo Ufficio

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Art.46 DPR 28/12/2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a _____ PR () il _____ / _____ / _____
 residente _____ PR ()
 in via/Piazza _____ n° _____ CAP _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la sua responsabilità

DICHIARA

1*	di aver sostenuto la tesi di laurea nell'A.A. 2005/2006	<input type="checkbox"/>
2*	di aver depositato in segreteria d'Istituto la tesi di laurea da discutere	<input type="checkbox"/>
3*	di essere iscritto all'anno di corso:	
	laurea triennale	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	laurea magistrale	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	laurea a ciclo unico	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
4*	di essere iscritto all'anno fuori corso n.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 oltre
5*	di aver acquisito n. crediti/esami nell'A.A. 2005/2006	nr. <input type="text"/>
6*	di dover sostenere per l'intero corso di laurea n. crediti/esami	nr. <input type="text"/>
7*	di aver acquisito/sostenuto la metà degli esami/crediti previsti nell'A.A. 2005/2006	<input type="checkbox"/>
8**	che, all'Anagrafe del Comune di _____ risulta registrato il proprio stato di famiglia di seguito indicato e che i redditi imponibili IRPEF di ciascun componente relativi all'anno precedente a quello della presente dichiarazione _____ (anno) sono quelli a fianco di ciascuno di essi indicati, come risulta dai Modelli 730 o Unico presentati all'Agenzia delle Entrate di _____ ovvero, se non presentati, dal Modello CUD.	

	Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto di parentela con il dichiarante	Codice Fiscale	Reddito in
1					,00
2					,00
3					,00
4					,00
5					,00
TOTALE REDDITI NUCLEO FAMILIARE					,00

IL DICHIARANTE
 (firma per esteso da non autenticare)

Allega copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità

I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente dal Ministero della Difesa per finalità istituzionali. Ai sensi dell'art. 7 del D. Lvo 30,6,2003, n. 196, l'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendo la correzione e, ricorrendo gli estremi, la cancellazione o il blocco.

* Per i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 la dichiarazione dovrà essere corredata di idonea certificazione comprovante quanto dichiarato entro il 30/11/2005.

** I dati dichiarati saranno sottoposti alle verifiche obbligatorie, anche a campione, previste dalla legge. Nel caso di false dichiarazioni, il richiedente che le ha prodotte non potrà usufruire del beneficio in parola e, se detti errori o falsità non saranno sanabili, lo stesso non potrà produrre nuova domanda di rimborso per gli stessi motivi che avevano originato la richiesta precedentemente respinta per erroneità o falsità della dichiarazione. Comunque, è sempre fatta salva per l'Amministrazione la possibilità di recuperare le somme indebitamente corrisposte.