

**DOMANDA PER IL PAGAMENTO DI TASSE E CONTRIBUTI UNIVERSITARI
MEDIANTE CARTA DEL DOCENTE A.A. 2026/27**

Da inviare tramite mail a: diritto.studio@iuav.it o master@iuav.it (come da indicazioni)

Scadenza: entro 15 giorni dalla scadenza della rata (Le domande presentate oltre tale termine saranno soggette alle more previste per il ritardo nella presentazione della domanda generica di riduzione tasse).

Il/La sottoscritto/a: (scrivere in stampatello)

- Nome: _____
- Cognome: _____
- Matricola: _____
- Corso: _____
- Codice Fiscale: _____

DICHIARA

Di essere iscritto presso l'Università luav di Venezia per l'anno accademico _____

In quanto titolare del Buono Carta del Docente con codice n. _____

dell'importo di € _____

AUTORIZZA

l'Università luav di Venezia ad utilizzare il predetto buono per il pagamento dell' Avviso pagoPA n.

_____ con scadenza _____, impegnandosi a pagare l'eventuale differenza con altra modalità di pagamento entro la scadenza prevista.

A tal fine allega alla presente

- stampa del buono n. _____
- fotocopia del documento di riconoscimento _____
- copia dell' Avviso pagoPA

Firma e Consenso

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde a verità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della D. Lgs. L. 196/2003 e s.m.i.

Luogo e Data: _____

Firma: _____