



RICHIESTA EROGAZIONE VOUCHER 24/25

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale

Nato a (Prov) il / /

Residente a (Prov)

Indirizzo _____ Cap _____

Tel/Cell _____ E-mail _____

DICHIARA

(ai sensi dell'art.46 e 47 del DPR 445/2000)

- Di aver conseguito il titolo di Master in _____
in data _____ presso _____;
 - ai fini della detrazione d'imposta del 19% prevista per le spese di istruzione ai sensi del comma 1 lett. e) art. 15 del DPR 917/1986 (TUIR)
 - Di aver dichiarato o avere intenzione di dichiarare in dichiarazione dei redditi la spesa di € _____ sostenuta nell'anno solare _____ e la spesa di € _____ sostenuta nell'anno solare _____;
 - Di non aver dichiarato o di non avere intenzione di dichiarare alcuna spesa in dichiarazione dei redditi;

CHIEDE

- Il pagamento del voucher per un importo non superiore alle tasse d'iscrizione pagate al netto di eventuale detrazione come sopra dichiarato, sul conto corrente bancario o postale (il beneficiario deve essere titolare o contestatario di tale conto) avente il seguente numero di IBAN

A horizontal row of 20 empty square boxes, likely for drawing or writing, arranged in a single line.



RICHIESTA EROGAZIONE VOUCHER 24/25

ALLEGATI

- Fattura (o altro documento contabile avente forza probatoria equivalente) munita della relativa quietanza attestante gli importi dovuti per l'iscrizione al Master
- Fotocopia di un documento d'identità a norma dell'art. 38 del DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 ed a conoscenza che i dati dichiarati sono soggetti alle verifiche previste dall'art. 71 del DPR 445/2000.

Data _____

Firma _____