DSU TOSCANA	**RICHIESTA EROGAZIONE VOUCHER A.A. 2025/2026**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato/a 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 _____;

- al fine 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 assegnato per un importo non superiore alle tasse d'iscrizione versate, mediante accredito sul seguente conto corrente bancario/postale (il richiedente deve essere titolare o cointestatario):

IBAN	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ALLEGA

☐ Fattura quietanzata attestante gli importi dovuti per l'iscrizione al Master o altro documento contabile equivalente

☐ 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**_____