

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ cel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

richiede il rimborso della quota di € \_\_\_\_\_, versata in data \_\_\_\_\_  
(allegata copia della ricevuta rilasciata dal Comitato), relativa all'iscrizione al corso SIT  
\_\_\_\_\_ presentata in data  
\_\_\_\_\_.

A tal fine si indicano di seguito gli estremi del conto corrente su cui appoggiare il  
rimborso:

BANCA d'Appoggio \_\_\_\_\_

CAB \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ Cin \_\_\_\_\_

Conto corrente n° \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

IBAN (27 cifre) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

Il rimborso della quota potrà essere rimborsato esclusivamente a mezzo bonifico bancario il conto corrente deve  
essere al minimo co-intestato