

Segreteria Studenti Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie

AVVISO
RIMBORSI TASSE E CONTRIBUTI UNIVERSITARI
(ANNO ACCADEMICO 2018/2019 – 2019/2020)

MODALITA' PER LA RISCOSSIONE

Si rende noto che sono stati disposti i rimborsi per tutti i nominativi riportati nel seguente elenco. Gli interessati potranno recarsi per l'incasso, entro il termine del 31/12/2020, presso qualsiasi Agenzia dell'Unicredit – Banca di Roma, muniti di un valido documento di riconoscimento e del codice fiscale, indicando il relativo numero di mandato.

Rimborso contributo per mancato espletamento prova dei Master in:

“Infermieristica Neonatale” (a.a. 2018/2019)

“Management del rischio infettivo correlato all'assistenza sanitaria” (a.a. 2019/2020)

ELENCO BENEFICIARI

N.	Cognome	Nome	Numero di Mandato
1	BELLOTTI	MARICA	N. 617/2020
2	CASILLO	RAFFAELA	N. 617/2020
3	CASTELLONE	MARIA GILDA	N. 617/2020
4	CERBONE	VITTORIA	N. 617/2020
5	CERBONE	RACHELA	N. 617/2020
6	CIPOLLETTA	ANTONIETTA	N. 617/2020
7	DELLA POSTA	TECLA	N. 617/2020
8	FAENZA	ANGELO	N. 617/2020
9	FARRO	CIRO	N. 617/2020
10	FORMATO	FEDERICA	N. 617/2020

11	FORMISANO	CONCETTA	N. 617/2020
12	GARZIA	RAFFAELE	N. 617/2020
13	IANNACONE	MIRELLA	N. 617/2020
14	LAPIA	LOREDANA	N. 617/2020
15	LAVIGNA	MARIA	N. 617/2020
16	LETTIERI	GIUSEPPINA	N. 617/2020
17	LICCIARDI	TERESA	N. 617/2020
18	MOTTOLA	MARIA	N. 617/2020
19	NAPOLITANO	ARMANDO	N. 617/2020
20	PIRO	ANTONIO	N. 617/2020
21	PREVIDERA	ROBERTA	N. 617/2020
22	RISTALLO	ANTONIO	N. 617/2020
23	SENATORE	MARIA	N. 617/2020
24	VITRONE	COSTANZA	N. 617/2020
25	VOLPICELLI	ANTONIO	N. 617/2020

Caserta, 06/02/2020

F.to
Il Capo Ufficio
(Dott.ssa Laura Brizzi)