ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DATI ANAGRAFICI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Sesso
MERIANI	ALESSANDRA	F

Data di nascita	Comune di nascita	Prov.
15/04/1999	FISCIANO	SA

Codice Fiscale															
M	R	N	L	S	N	9	9	D	5	5	H	7	0	3	V

Domicilio Fiscale al 01/01/2025

Via	N.	Comune	Prov.	Cap
PIAZZA ALDROVANDI	5	BOLOGNA	BO	40125

Residenza e/o Domicilio fiscale successiva all'1/1/2025 (se diverso dal precedente)

Via	N.	Comune	Prov.	Cap

E-mail*	Telefono	Cellulare
alessandra.meriani2@unibo.it	/	+393759007157

**Le comunicazioni relative ai pagamenti verranno inviate di norma agli indirizzi: @unibo.it; @studio.unibo.it*

Chiede che il pagamento del compenso venga effettuato mediante:

☒ Versamento su c/c bancario/bancoposta/Carta prepagata con le seguenti coordinate **IBAN** *(27 caratteri numerici o alfabetici, senza barre o virgole, come da esempio a lato)*

AVVERTENZA: il c/c deve essere intestato o cointestato al dichiarante

CODICE PAESE		CIN IBAN	CIN	ABI					CAB					NUMERO DI CONTO CORRENTE										
L	T	9	6	3	2	5	0	0	2	2	9	0	3	5	5	7	5	4	0									

AVVERTENZA: i titolari di c/c europei ed extra-europei devono indicare anche:

Codice BIC/SWIFT	REVOLT21	Codice ABA/ROUTING NUMBER	

Io sottoscritto mi impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati dichiarati.

Data	Firma
12/06/2025	Alessandra Meriani

Importante: allegare sempre, alla presente dichiarazione sostitutiva, la copia di un documento di identità in corso di validità.