

ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA**DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI E MODALITA' DI PAGAMENTO**

(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN.....

A.A. ANNO DI CORSO.....

 CONTRATTO FINANZIATO DA MIUR CONTRATTO FINANZIATO DA

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Sesso

Data di nascita	Comune/Stato di nascita	Prov.

Codice Fiscale														

Residenza e/o Domicilio fiscale

Via	N.	Comune	Prov.	Cap

Recapito (da compilarsi solo se diverso dal precedente indirizzo)

Via	N.	Comune	Prov.	Cap

E-mail	Telefono	Fax	Cellulare
@	/	/	

Chiede che il pagamento venga effettuato mediante:

<input type="checkbox"/> Versamento su c/c bancario/bancoposta/Carta prepagata con le seguenti coordinate IBAN (27 caratteri numerici o alfabetic, senza barre o virgole, come da esempio a lato)					ABI CAB Numero conto corrente IT 96 W 05856 11601 050570111111																		
CODICE PAESE	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE																		

N.B: L'Università è obbligata a pagare qualunque importo superiore a 1.000 euro solo attraverso conto corrente bancario o postale, carte prepagate o altre carte elettroniche (art.12, comma 2 legge 214/2011)

Data	Firma

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

INFORMATIVA AI FINI DELLA PRIVACY

S'informa che, ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali, i dati raccolti con la presente dichiarazione saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per le finalità connesse all'erogazione dei compensi nonché per gli adempimenti imposti dalla legge.

