

- prima dichiarazione
 variazione

DICHIARAZIONE

anno accademico _____

DA INVIARE COMPILATA A
pagamenti.dott-spec@unimib.it;
UNITAMENTE A FOTOCOPIA FRONTE RETRO DEL
DOCUMENTO DI IDENTITA'

Per gli adempimenti richiesti in ordine all'anagrafe tributaria
e al codice fiscale dei contribuenti (DPR n. 784 del 2/11/97)

N.B. La presente dichiarazione deve essere obbligatoriamente compilata
in tutte le sue parti e sarà ritenuta valida fino a diversa disposizione.
I dati preceduti da * sono facoltativi.

Anagrafica

Cognome _____
Nome completo _____
Stato civile _____
Data di nascita _____ Comune di nascita _____
Codice fiscale _____
Indirizzo _____
Comune _____ cap _____ prov _____
Telefono _____
e-mail _____

Modalità di

Pagamento

Accredito su c/c bancario¹- Coordinate bancarie IBAN

- Cod _____ Cin _____ Abi _____ Cab _____ C/c _____

Banca _____
Indirizzo _____
Città _____ cap _____

Ciclo Dottorato _____

Anno di corso _____

Struttura

Dipartimento _____

Indirizzo _____
Città _____ cap _____
*e-mail _____
*telefono _____

Dichiaro di essere iscritto all'INPS sede di _____

Dichiaro di versare contributi anche tramite la seguente cassa previdenziale _____

NOTA: Dichiaro di essere informato che i dati personali sopra rilasciati saranno trattati secondo le modalità previste dal
D.Lgs.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla
Protezione dei Dati) e nei limiti delle finalità per cui sono stati rilasciati).

Data

Firma

¹ Il conto corrente deve essere intestato o cointestato al dottorando