



AREA RISORSE UMANE E ORGANIZZAZIONE
SETTORE TRATTAMENTI ECONOMICI, FISCALE E PREVIDENZIALE

DICHIARAZIONE

PER GLI ADEMPIMENTI RICHIESTI DAL D.P.R. N. 784 DEL 02/11/1976 IN ORDINE ALL'ANAGRAFE TRIBUTARIA E AL CODICE FISCALE DEI CONTRIBUENTI.

TIPO DI BORSA: COLLABORAZIONE DEGLI STUDENTI AI SERVIZI DELL'UNIVERSITÀ (150 ORE).

(Da compilare obbligatoriamente in stampatello)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

MATR. _____ CODICE CORSO DI STUDIO¹ _____

COGNOME _____ NOME _____ (M/F)

CITTÀ DI NASCITA² _____ (PROV. _____) IL _____

CITTADINANZA DI NASCITA _____ CITTADINANZA ATTUALE _____

RESIDENTE A _____ (PROV. _____) VIA _____ N. _____ CAP _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____ (PROV. _____) VIA _____ N. _____ CAP _____

STATO CIVILE _____ CODICE FISCALE _____

TEL. _____ CELL. _____ E-MAIL _____ @campus.unimib.it

CHIEDE A CODESTA UNIVERSITÀ CHE IL PAGAMENTO DELLA COLLABORAZIONE SIA EFFETTUATO MEDIANTE ACCREDITO SU:

☐ **C/C bancario (solo se intestatario o cointestatario del conto corrente):**

Coordinate Bancarie IBAN																			
Id. Nazione	CIN Europeo	CIN	ABI				CAB				Conto Corrente								
IT																			

Intestato a _____ Presso la Banca _____

Situata a _____ Prov. _____ Via _____ c.a.p. _____

☐ **CARTA ATENEO+:**

Coordinate Bancarie IBAN																			
Id. Nazione	CIN Europeo	CIN	ABI				CAB				Conto Corrente								
IT			0	5	3	8	7	1	2	9	2	3	I	B					

SI RENDE NOTO CHE LA PRESENTE DICHIARAZIONE SARÀ VALIDA FINO A DIVERSA DISPOSIZIONE.

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.

MILANO, _____

Firma

¹ Es. E1803M (per il CdS in Scienze Biologiche); F1601M (per il CdS in Economia e Finanza)

² Se estera, indicare Città e Stato.