

- 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: I dati personali vengono raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, dei principi di correttezza e tutela della riservatezza, esclusivamente per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti relativi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, art. 13).

Data _____

Firma _____

¹ Il conto corrente deve essere intestato o cointestato al dottorando