



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO – BICOCCA
PIAZZA DELL'ATENEO NUOVO, 1 MILANO – C.A.P. 20126

Dichiarazione

PER GLI ADEMPIMENTI RICHIESTI DAL D.P.R. N. 784 DEL 2.11.76 IN ORDINE ALL'ANAGRAFE TRIBUTARIA E CODICE FISCALE DEI CONTRIBUENTI.

N.B. la presente dichiarazione deve essere obbligatoriamente compilata in tutte le sue parti e sarà ritenuta valida fino a diversa disposizione.

- PRIMA DICHIARAZIONE
 VARIAZIONE

Il / la / sottoscritto / a

Cognome _____

1° nome _____

2° nome _____

Stato civile _____

Data di nascita _____

Comune di nascita _____ Prov. _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente a

Via _____ N. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Telefono _____ Cell. _____

Titolare del seguente tipo di borsa

- Scuola di Specializzazione D.Lgs. 257/91 (€ 11.603,50) in _____
- Scuola di Specializzazione L. 398/89 in _____
- Altro _____

Chiede

All'Area del Personale – Ufficio Lavoro Autonomo che il pagamento della borsa di studio sia effettuato mediante

- C/c bancario (deve essere intestato al borsista o cointestato)

Coordinate Bancarie IBAN																
	COD	CIN	ABI				CAB				Conto Corrente					
IT																

Banca _____

Via _____ N. _____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

- Assegno di Bonifico (spedito all'indirizzo sopraindicato)

NOTA: I dati personali saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonch del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati). È possibile prendere visione della informativa al seguente link <https://www.unimib.it/informativa-studenti>

Data

Firma
