

DIREZIONE GENERALE
Segreterie Organi di Ateneo

Dichiarazione dei DATI PERSONALI DIPENDENTI

Io sottoscritto/a _____ Tel. /e-mail _____

ATTENZIONE: E-MAIL OBBLIGATORIA (invio comunicazione mandato pagamento)

codice fiscale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

o (se residente all'estero) codice identificativo estero (*) : _____

dichiaro

sotto la mia personale responsabilità:

- di essere nato/a il

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 città _____ prov. _____
- di avere domicilio fiscale in _____ nr. _____
via/piazza al 01.01.2017

C.A.P.

--	--	--	--	--	--

 città _____ prov. _____

- di avere la cittadinanza _____
- di essere in rapporto con l'Università di Pisa in qualità di (docente, personale t-a, assegnista, dottorando, ecc.)
- il soggetto cui è stato prestato il servizio oppure il soggetto per cui è stato acquistato il bene è (rapporto di parentela):
cognome _____ nome _____
nato a _____, il _____

codice fiscale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- di scegliere la seguente modalità di pagamento per l'erogazione del contributo:

Con quietanza del medesimo <input type="checkbox"/>										Accredito su c/c bancario <input type="checkbox"/>															
<i>COORDINATE BANCARIE IBAN</i>										<i>intestato o cointestato</i>															
<small>ID NAZ</small>	<small>CIN E</small>	<small>CIN</small>	<small>ABI</small>	<small>CAB</small>	<small>NUMERO CONTO</small>																				
istituto bancario _____										N° agenzia _____															
indirizzo _____										C.a.p. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> città _____															

Nota: l'indicazione dell'IBAN è obbligatoria.

DATA _____ **FIRMA** _____

(Allegare fotocopia documento di identità)