Università degli studi di Roma "Tor Vergata"

www.uniroma2.it

SCHEDA DATI ANAGRAFICI

Data ……

Il/La Sottoscritto/a .....
(indicare eventuale secondo nome)

Qualifica ……..…… nazionalità .....

nato a (comune o stato estero) ….…… prov. ……il .....

comune di residenza ……. prov. ……..… c.a.p. .....

via ……...…….. n. .....

comune di domicilio ……..…… prov. …… c.a.p. .....

via ……...…….. n. .....

recapito tel. ..... cell. ..... fax. .....

e-mail .....

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA | |

Datore di lavoro (eventuale) .....

Indirizzo …….…….. rec. .tel .....

MODALITA' DI PAGAMENTO

- Versamento in c/c

Banca ……..……..…… Agenzia/Filiale n. .....

di …… Intestato a .....

Coordinate Bancarie Europee (IBAN) – RIEMPIRE TUTTI I CAMPI																										
	COD		**CIN**	**COD ABI**					**CAB**					**Numero Conto Corrente (riempire tutti i 12 campi)**												
IT																										

Per Pagamenti all'estero indicare **COD. BIC SWFT :**_____

Si allega copia del documento di riconoscimento/passaporto in corso di validità.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.vo 30.06.2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma

……