

II/La sottoscritto/a

cognome n	ome																									
nato/a a					il	/	/ /		C.F.																	
Dottorando Specializza										'								'								
residenza		·	'																							
via – n.													C.A.P													
località/città														prov.												
domicilio*																										
via – n.															C.A.P											
località/città															prov.											
contatti																										
tel.						(cell.																			
e-mail																										
Se cittadino	stranie	ro indicare	anche:																							
passaporto	n.				asciato	o il				da	1															
essere accre propria area Accredito su (non è possil	riserva	ta in ESSE pancario	<mark>3,</mark> e ripo	ortato e a lui/	come	e seg	gue:	<u>ovra</u>	esser	e rij	oor	tat	o a	cura	a d	lello	O S	tud	lent	e n	ella					
		nitico su c/i		to a te	rzi) on	nure		testa	nto		NUM					MERO CONTO										
	CIN			to a te Al		pure		testa CA					N	UM	ERO	O C	ON	го			fanumerici senza spazi o					
	CIN 2 caratt	E CIN		Al			e coin	CA cara	B tteri		12	car	atter	i alfa	nuı	mer	ici s	enz	a sp	azi o	1					
2 lettere	CIN	E CIN		Al	ВІ		e coin	CA	B tteri		12	car	atter		nuı	mer	ici s	enz	a sp	azi o	T					
	CIN 2 caratt	E CIN		Al	ВІ		e coin	CA cara	B tteri		12	car	atter	i alfa	nuı	mer	ici s	enz	a spa	azi o						
	2 caratt numer	E CIN		Al	ВІ		e coin	CA cara nume	B tteri	gat			atter	i alfa carat	inui	mer i spo	ici s ecia	enz li								
2 lettere Codice SW	2 caratt numer	E CIN		Al	ВІ		e coin	CA cara nume	B tteri erici	igat			atter	i alfa carat	inui tter	mer i spo	ici s ecia	enz li nte	es							
2 lettere	2 caratt numer	E CIN		Al	ВІ		e coin	CA cara nume	B tteri erici				atter	i alfa carat	nui tter	mer i spo	ici s ecia rer	enz li nte	es							
2 lettere Codice SW Banca/uffi	2 caratt numer	E CIN teri 1 lette		Al	ВІ		e coin	CA cara nume	B tteri erici D obbl				atter	i alfa carat	nui tter	mer i spe cor	ici s ecia rer	enz li nte	es							
2 lettere Codice SW Banca/uffi Indirizzo Titolare de	CIN 2 caratt numer // IFT BIC cio pos el conto // Ell'Iban trattamen ulation - I	tale il pagame ito dei dati fi Regolamento	nto nor	n potra	à esse i del Ra g) per	rici rre e egolaa	e coin 5 (ffettu mento nalità	ca cara nume dato	tteri erici O obbl Città	· la 1	Ori	o p	er (i alfacarat	N' C.	cor ag	gerpo.	enz li nte	est	tero	Data					

FIRMA __

Nome UOR: Ufficio Trattamento Economico e Adempimenti Contabili Codice Modulo: INPS_collaboratori_esterni_dichiarazione_CONTABILE_381 Validato da: Roberto Battisti

Aggiornato il: Roberto Battisti Aggiornato il: 26 agosto 2021

Posizione nel repository: <u>www.uninsubria.it/modulistica</u>