



SCHEDA ANAGRAFICA E MODALITÀ DI PAGAMENTO

I/La sottoscritto/a

cognome nome						matricola	
nato/a a		prov.		il		C.F.	

residenza

via / piazza – n.		C.A.P.	
comune / città		prov.	

domicilio*

via / piazza – n.		C.A.P.	
comune / città		prov.	

* compilare solo se diverso dalla residenza

tel.		cell.		e-mail	
------	--	-------	--	--------	--

Se cittadino **straniero** indicare anche:

passaporto n.		rilasciato il		da	
---------------	--	---------------	--	----	--

CHIEDE

che il corrispettivo dovuto venga corrisposto:

per cassa – modalità ammessa solo per importi non superiori ai **1.000,00€** - il corrispettivo potrà essere ritirato presso i seguenti sportelli della **Banca Popolare di Sondrio**: Varese, viale Belforte 151 – Como, via Giulini 12 - dietro presentazione della carta d'identità e del codice fiscale unitamente al cedolino inviato dall'Università dell'Insubria al seguente indirizzo:

via/piazza – n.		C.A.P.	
comune/città		prov.	

con accredito sul c/c bancario o postale a lui intestato (o cointestato)

NB: non sono ammessi accrediti su c/c intestati a persona diversa dal beneficiario

CODICE IBAN:

Sigla Nazione (2 lettere)	Numero di controllo (2 cifre)	Codice BBAN (23 caratteri alfanumerici senza punti, barre, ...) CIN ABI CAB C/C
_____	_____	_____
presso: (nome e indirizzo banca/posta)		

Como/Varese,

Firma (leggibile)

.....