***DIREZIONE GENERALE***
Segreterie Organi di Ateneo

**Dichiarazione dei DATI PERSONALI STUDENTI**

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

**ATTENZIONE: <u>E-MAIL OBBLIGATORIA</u>** (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 via/piazza al 01.01.2017 _____ nr. _____

C.A.P. | | | | | | città _____ prov. _____

- di avere la cittadinanza _____
- di essere iscritto all'Università di Pisa e di essere in regola con il pagamento della contribuzione universitaria – matricola n. _____
- 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 ☐ Accredito su c/c bancario ☐

*COORDINATE BANCARIE IBAN* ***<u>intestato o cointestato</u>***

| *ID NAZ* | *CIN E* | *CIN* | *ABI* | *CAB* | *NUMERO CONTO* |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

istituto bancario _____ N° agenzia _____

indirizzo _____ città _____

C.a.p. | | | | | |

***Nota: l'indicazione dell'IBAN è obbligatoria.***

**DATA** _____ **FIRMA** _____

**(Allegare fotocopia documento di identità)**