**Il/La sottoscritto/a**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| cognome nome |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| nato/a a |  | | il | / / | C.F. |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| In Servizio presso Dipartimento/Struttura | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |

**residenza**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| via – n. |  | C.A.P |  |
| località/città |  | prov. |  |

**domicilio**\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| via – n. |  | | | C.A.P |  |
| località/città |  | | | prov. |  |
| tel. |  | cell. |  | | |

Se cittadino **straniero** indicare anche:

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

*\*compilare solo se diverso dalla residenza*

**COMUNICA LA MODALITA’ DI PAGAMENTO**

Che le somme dovute a favore dello scrivente debbano essere accreditate nel seguente modo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Accredito su c/c  bancario  postale a lui/lei intestato(non è possibile il bonifico su c/c intestato a terzi) oppure cointestato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ID NAZ | | CIN E | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | | | | NUMERO CONTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 lettere | | 2 caratteri numerici | | 1 lettera | 5 caratteri numerici | | | | | 5 caratteri numerici | | | | | | | | 12 caratteri alfanumerici senza spazi o caratteri speciali | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice SWIFT BIC | | | | |  | | | | | | | (dato obbligatorio per conto corrente estero) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Banca/ufficio postale | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N° agenzia | | | | | | | | | |  | | |
| Indirizzo | | | | |  | | | | | | | | | | Città | |  | | | | | | | C.A.P. | | |  | |  | |  | |  | | |  |
| Titolare del conto  (cognome nome) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PER GLI STRANIERI**

**PAYMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **BANK NAME AND ADDRESS** |  |
| **NAME ON ACCOUNT** |  |
| **ACCOUNT NUMBER (preferably IBAN CODE for European and Swiss residents)** |  |
| **SWIFT code or BIC code** |  |
| **ABA code or ROUTING NUMBER (for USA residents)** |  |
| **SORT CODE (for UK residents)** |  |

*Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR, General Data Protection Regulation- Regolamento UE 2016/679) per le finalità connesse all’erogazione del servizio richiesto. Il testo completo dell’informativa sul trattamento dei dati personali è disponibile al seguente link:* <https://www.uninsubria.it/protezione-dati-personali>

*Varese,*

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_