



SCHEDA ANAGRAFICA E MODALITÀ ACCREDITI

(da compilarsi in stampatello, in ogni sua parte, firmare ed inviare a stipecod@unige.it)

Prima comunicazione Variazione dati

MATRICOLA STUDENTE:

Titolare di

BORSA/PREMIO STUDIO O LAUREA

BORSA ERASMUS +

BORSA DI DOTTORATO DI RICERCA

CONTRATTO DI SPECIALIZZAZIONE MEDICA

BORSA ERASMUS + TRAINEESHIP

TIROCINIO

TUTORATO DIDATTICO

DATI ANAGRAFICI (compilare in stampatello in ogni sua parte) / PERSONAL DATA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI - (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Cognome / Family name

Nome / First name

Data di nascita/Date of birth

Comune (o stato estero) di nascita/Place of birth

Provincia

M/F (sesso)

Codice fiscale / Italian fiscal code

Codice identificativo estero / foreign identifying code

Cittadinanza /Citizenship

Domicilio fiscale: indirizzo e numero civico / **Fiscal residence:** address and street number

Comune (e eventuale Stato estero) / Town (Country)

C.A.P. / Post code

Provincia

Residenza (se diversa dal domicilio) ovvero borsista straniero residente all'estero e domiciliato in Italia per più di 185 gg
Residence (in case of different with fiscal residence) or foreign employee domiciled in Italy for more than 185 days.

Indirizzo e numero civico / address and street number

Comune (e eventuale Stato estero) / Town (Country)

C.A.P. / Post code

Provincia

Telefono / Phone number

E-Mail

Stato civile / Civil status

- 1 Celibe/nubile/unmarried 2 Coniugato/coniugata/married 3 Separato/separata/separated
4 Divorziato/divorziata/divorced 5 Vedovo/vedova/widow/widower

Se è stato barrato il punto 2 o il punto 3 specificare quanto segue relativamente al coniuge

Cognome / Family name

Nome / First name

Data di nascita/Date of birth

Comune (o stato estero) di nascita/Place of birth

Provincia

M/F (sesso)

Codice fiscale / Italian fiscal code

Cittadinanza /Citizenship

MODALITA' DI PAGAMENTO (barrare la casella) / PAYMENT

Pagamento allo sportello solo per importi inferiori a € 1.000,00 rif. D.L. 138/11 - Il pagamento verrà appoggiato sulla Banca Carige SpA /Cash payments at the Bank CARIGE SPA - only for payments of less than 1.000,00 Euro

bonifico sul Conto Corrente di cui il borsista è intestatario o cointestatario;
Specificare IBAN nello spazio sotto dedicato

COORDINATE BANCARIE/BANK ACCOUNT - IBAN (conto intestato o cointestato al titolare del codice fiscale)

ID NAZ	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO

Istituto bancario e n° Ag. / Bank

Indirizzo - città - Stato /Bank address

SWIFT /BIC

In caso di bonifico internazionale potrà essere effettuata una trattenuta in base alle convenzioni internazionali / In the case of international bank transfer can be made a deduction in accordance with international conventions.

bonifico su carta prepagata ricaricabile di cui il borsista è intestatario;
Specificare IBAN nello spazio sotto dedicato

ID NAZ	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO

(verificare che l'importo del compenso non superi il plafond della carta e che la stessa non sia prossima alla scadenza. In caso di sfioramento del plafond o della scadenza il pagamento non va a buon fine)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del dicembre 2000, si autorizza il caricamento in banca dati/ The undersigned declares, under his or her own responsibility, according to articles 46 and 47 of the Presidential Decree No. 445 dated 28th December 2000, that everything stated in the present declaration and in the relevant attachments is true, and that they are aware of the legal sanctions for fraudulent statements in art. 76 of the Presidential Decree No. 445/2000. I hereby authorize the loading database.

Il sottoscritto si impegna altresì a presentare tempestivamente una nuova richiesta in caso di modifiche (nel domicilio fiscale e/o nelle modalità di pagamento e/o dello stato civile), sollevando fin d'ora codesto servizio da ogni responsabilità /**In the event of changes** (in the fiscal residence and / or the means of payment and/or marital status), **the undersigned agrees to promptly submit a new request** as of now raising this service from any responsibility.

Data/Date _____ Firma _____