

SCHEDA ANAGRAFICA

PER GLI ADEMPIMENTI RICHIESTI DAL D.P.R. N. 784 DEL 02/11/1976 IN ORDINE ALL'ANAGRAFE TRIBUTARIA E AL CODICE FISCALE DEI CONTRIBUENTI.

TIPO DI BORSA: BORSA DI STUDIO PER ATTIVITÀ DI RICERCA

(Da compilare obbligatoriamente in stampatello)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____ (M/F) _____

CITTÀ DI NASCITA¹ _____ (PROV. _____) IL _____

CITTADINANZA DI NASCITA _____ CITTADINANZA ATTUALE _____

RESIDENTE A _____ (PROV. _____) VIA _____ N. _____ CAP _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____ (PROV. _____) VIA _____ N. _____ CAP _____

STATO CIVILE _____ CODICE FISCALE _____

TEL. _____ CELL. _____ E-MAIL _____ @ _____

CHIEDE A CODESTA UNIVERSITÀ CHE IL PAGAMENTO DELLA COLLABORAZIONE SIA EFFETTUATO:

- MEDIANTE ACCREDITO SUL C/C BANCARIO O POSTALE (SOLO SE INTESTATARIO O COINTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE)**

Coordinate Bancarie IBAN												
Id. Nazione	CIN Europeo ²	CIN	ABI	CAB	Conto Corrente							
IT												

Intestato a _____

Presso la Banca _____ Agenzia _____

Situata a _____ Prov. _____ Via _____ c.a.p. _____

- RITIRO CONTANTI (SOLO PER IMPORTI FINO A € 1.000,00) PRESSO LO SPORTELLO BANCARIO (UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA, ED. U6, PIANO TERRA, PIAZZA DELL'ATENEO NUOVO 1, 20126 - MILANO)**

SI RENDE NOTO CHE LA PRESENTE DICHIARAZIONE SARÀ VALIDA FINO A DIVERSA DISPOSIZIONE.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, l'Università degli Studi di Milano Bicocca informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 della normativa indicata, La informiamo che i dati personali, da Lei forniti, saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di collaborazione con l'Università degli Studi di Milano Bicocca.

L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per l'Università di procedere alla formalizzazione dell'incarico di cui sopra.

I dati sopra richiesti verranno trattati dall'Università degli Studi di Milano Bicocca, in qualità di titolare del trattamento, tramite il Responsabile del Settore Trattamenti Economici dell'Area del Personale, e dagli incaricati. Si rammenta che ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs n. 196 del 30/06/03, l'interessato ha il diritto di conoscere i propri dati utilizzati dal Titolare. Nel caso in cui i dati non fossero del tutto corretti, l'interessato ha il diritto di aggiornamento, di rettifica, di integrazione dei propri dati; l'interessato ha inoltre diritto, alle condizioni previste dall'art. 7, di opporsi al trattamento nonché, in caso di violazione di legge, alla cancellazione e al blocco dei dati trattati.

Il consenso al trattamento dei dati conferiti non viene richiesto ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs n. 196 del 30/06/03.

MILANO, _____

Firma

¹ Se estera, indicare Città e Stato.

² È altresì conosciuto come COD o Check Internazionale.