

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TERAMO
DIPARTIMENTO DI TEORIE E POLITICHE DELLO SVILUPPO SOCIALE

Coste S. Agostino - 64100 Teramo - tel. 0861.266029, fax 266030

**SCHEDA DI RILEVAZIONE ANAGRAFICA DA COMPILARE A CURA DEI
DEBITORI/CREDITORI AL FINE DI PROCEDERE ALLA LIQUIDAZIONE DEI
CREDITI/DEBITI VANTATI NEI CONFRONTI DEL DIPARTIMENTO DI TEORIE E
POLITICHE DELLO SVILUPPO SOCIALE – UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TERAMO**

MODALITA' DI PAGAMENTO:

CONTO CORRENTE POSTALE n. _____

(**)CONTO CORRENTE BANCARIO / BANCOPOSTA

(12 caratteri alfanumerici)

Banca _____ Agenzia _____

_____ CIN A.B.I. C.A.B.

(1 lettera)

(5 numeri)

(5 numeri)

PAGAMENTO DIRETTO PRESSO LA TESORERIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TERAMO
(Teramo - Viale Crucoli, 122)

ASSEGNO CIRCOLARE, NON TRASFERIBILE, AL PROPRIO INDIRIZZO DI RESIDENZA

()Eventuali sanzioni previste dalla circolare ABI n. 2797 del 23/05/2003 per omessa indicazione di una delle componenti del codice IBAN saranno poste a carico del beneficiario**

Dichiaro di essere stato/a informato/a, ai sensi della Legge 196/2003 (sostitutiva della Legge 675/1996) sulla tutela dei dati personali, che i dati raccolti con il presente documento saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per le finalità connesse all'erogazione compensi nonché per gli adempimenti imposti dalla legge.

I dati, il cui conferimento è obbligatorio al fine di adempiere alle formalità imposte dalla legge, saranno conservati in archivi elettronici e/o cartacei e saranno adottate tutte le misure di sicurezza idonee a salvaguardare i medesimi da rischi di dispersione e di accesso non autorizzato da parte di terzi.

Tali dati potranno essere comunicati ad eventuali terzi sempre per le finalità imposte dalla legge.

Dichiaro inoltre di essere stato/a informato/a di poter esercitare i diritti di cui all'art. 7 della suddetta Legge 196/2003.

Il titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Teramo nella persona del Rettore pro-tempore.

Il responsabile per il trattamento dei dati è il Direttore del Dipartimento di Teorie e Politiche dello Sviluppo Sociale.

Li, _____ FIRMA

Il sottoscritto conferma che, ai fini fiscali previdenziali ed assicurativi, la propria posizione si identifica nella fattispecie di cui alla precedente lettera _____ e si impegna ad attenersi a quanto per essa disposto, nonché a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione, esonerando l'Università degli Studi di Teramo da qualsiasi ed ogni responsabilità in merito.

Li, _____ FIRMA

ALLEGATI: _____