|  |
| --- |
| **ANAGRAFICA PERCIPIENTE** |

**Il/La sottoscritto/a**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| cognome: | | nome**:** | |
| nato a: | | il: | |
| codice fiscale**:** | | | |
| residenza in:  citta’:  cap  prov**:** | | | |
| domicilio fiscale in: via n.  citta’ cap prov. | | | |
| tel. | cell. | | fax  e.mail |
| cittadinanza: | **codice identificativo fiscale estero n.**  *(allegare copia del documento)* | | |

**MODALITÀ’ DI PAGAMENTO**

Il/La sottoscritto/a chiede che il pagamento venga effettuato mediante accredito sul seguente conto corrente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IBAN**  Codice internazionale  *(2 caratteri alfanumerici, normalmente IT per l’Italia e 2 numeri* | | | | **C**  **I1  N**  ***1 lettera*** | **A.B.I.**  CODICE BANCA  *(5 numeri allineare a destra numeri con meno di 5 cifre)* | | | | | **C.A.B.**  CODICE SPORTELLO  *(5 numeri allineare a destra numeri con meno di 5 cifre)* | | | | | **N° DI CONTO CORRENTE**  *(12 caratteri alfanumerici caratteri evitare barre ed altri separatori a destra con meno di 12 caratteri)* | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CODICE BIC/SWIFT:** | **BANCA DEL BENEFICIARIO:** |
|  |  |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(leggibile)*

|  |
| --- |
| **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** |

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione dell’informativa fornita ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 *(disponibile sul sito web di Ateneo* [*www.unite.it*](http://www.unite.it) *– Sez. Facoltà di Bioscienze e Tecnologie Agro-Alimentari e Ambientali > Modulistica > Scheda anagrafica*) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, per l’espletamento delle attività istituzionali connesse all’erogazione di compensi, benefici e altri trattamenti economici.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_*** *(leggibile)*