



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

DIREZIONE FINANZA E CONTROLLO
Trattamenti Economici

Modello BST1

DICHIARAZIONE PER BORSE DI STUDIO FINANZIATE CON FONDI DI RICERCA
EROGATI DA SOGGETTI PUBBLICI O PRIVATI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o atto di notorietà a norma del DPR 445/2000

Il modulo deve essere debitamente compilato nelle parti che interessano.
Si prega di non omettere informazioni necessarie per la corretta gestione delle posizioni

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome

Nome Sesso M F

Luogo di nascita: Prov. Data di nascita

Codice fiscale

Residenza:

Comune Prov. C.A.P.

Via N°

Recapiti:

Telefono abitazione Telefono ufficio

Telefono Cellulare

Indirizzo di posta elettronica

Compilare SOLO in caso di intervenute variazioni di residenza, in relazione alla data indicata,!

Residenza al 31/12/2009 Via N°

CAP Comune Prov.

Residenza al 31/12/2010 Via N°

CAP Comune Prov.

CHIEDE

che il pagamento del compenso venga corrisposto secondo le seguenti modalità di pagamento:

IBAN COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI (obbligatori 27 caratteri alfanumerici).

ATTENZIONE: indicare solo Conto Corrente di cui si è TITOLARI o COINTESTATARI!

Table with 6 columns: Codice Paese, Cin Eur, Cin, ABI, CAB, C/C (12 caratteri alfanumerici)

BANCA CITTA'

AGENZIA O FILIALE DI

RISCOSSIONE DIRETTA ALLO SPORTELLINO DI UNA QUALUNQUE FILIALE BANCA POPOLARE DI VERONA(BPV)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

DIREZIONE FINANZA E CONTROLLO
Gestione Economica Personale Non Strutturato

Il Sottoscritto/a DICHIARA inoltre di aver visionato il modulo “Richiesta DETRAZIONI da lavoro dipendente e familiari a carico” e RICHIEDE:

- L'applicazione delle detrazioni (Si richiede obbligatoriamente la compilazione del modulo)
- La non applicazione delle detrazioni

Firma _____

Si rende noto che il premio assicurativo annuale obbligatorio pari ad € 3,50, previsto per la copertura assicurativa per infortuni, verrà trattenuto dalle competenze stipendiali.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PRENDE ATTO

Che il D. Lgs. 30/06/03 n. 196 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo il decreto legislativo indicato, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 del suddetto decreto la informiamo che il trattamento che intendiamo effettuare:

- a) ha le finalità di consentire la liquidazione, ordinazione e pagamento a Suo favore dei compensi dovuti e l'applicazione degli adempimenti contributivi, previdenziali e fiscali previsti dalla normativa vigente;
- b) sarà effettuato con modalità prevalentemente informatizzate;
- c) i dati in possesso dell'Università potranno essere forniti ad altri soggetti pubblici (quali, ad es. Ministero dell'Economia e delle Finanze, Inps) per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge

S'IMPEGNA

inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative ai dati sopraindicati, sollevando fin d'ora Università degli Studi di Verona da ogni responsabilità in merito.

(data)

(Firma leggibile dell'interessato)