



## SCHEDA ANAGRAFICA E MODALITÀ ACCREDITI

(da compilare in stampatello, in ogni sua parte, firmare e consegnare al "Settore compensi per lavoro autonomo, collaborazioni ed altri emolumenti" o, in alternativa, inviare a [stipeborse@unige.it](mailto:stipeborse@unige.it) allegando copia del documento di identità)

Prima comunicazione  Variazione dati

MATRICOLA STUDENTE:

**Titolare di**

**BORSA/PREMIO STUDIO O LAUREA**

**BORSA ERASMUS + STUDIO**

**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

Telefono / Phone number

E-Mail

#### Residenza (Residence)

Indirizzo e numero civico / address and street number

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

C.A.P. / Post code

Provincia

#### Domicilio fiscale (se diverso dalla residenza)/Fiscal residence ( in case of difference with residence or foreign grant-holder)

Indirizzo e numero civico / address and street number

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

C.A.P. / Post code

Provincia

Recapito al quale inviare le comunicazioni se diverso da quelli sopra esposti  
(address and street number where be contacted, if different from above)

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

C.A.P. / Post code

Provincia

#### 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 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 sull'istituto cassiere /Cash payments at the Bank Popolare di Sondrio - 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(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 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 dei dati sopra riportati, sollevando fin d'ora codesto servizio da ogni responsabilità /In the event of changes, the undersigned agrees to promptly submit a new request as of now raising this service from any responsibility.**

Data/Date \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_