



+

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI
DIREZIONE FINANZIARIA

BORSA.....

Il sottoscritto _____

Beneficiario della borsa _____

consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci **DICHIARA** quanto segue:

DATI ANAGRAFICI

COGNOME _____

NOME _____ CITTADINANZA _____

Data di nascita _____ Sesso: F / M Luogo di nascita _____ prov. _____

Codice fiscale _____

Stato civile _____ (se coniugato compilare l'allegato A)

EMAIL _____

Residenza Via _____ N. _____ Città _____ cap. _____ prov. _____

Domicilio Via _____ N. _____ Città _____ cap. _____ prov. _____

Tel. _____ Cellulare _____

CHIEDE che il pagamento della borsa di studio avvenga con la seguente modalità:

1) ACCREDITO IN C/C BANCARIO O C/C POSTALE (Intestato al borsista o cointestato)

CODICE IBAN:

BANCA/POSTA _____ AGENZIA N. _____

INDIRIZZO _____ CITTA' _____

DATA.....

FIRMA.....

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 Cagliari informa che tale trattamento:

- a) sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti;
- b) 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;
- c) sarà effettuato con modalità prevalentemente informatizzate;
- d) i dati in possesso dell'Università potranno essere forniti ad altri soggetti pubblici (quali ad esempio Ministero dell'Economia e delle Finanze, Inps) per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge.

DATA.....

FIRMA.....

ALLEGATO A

Il/La sottoscritto/a _____
al fine della corretta compilazione della certificazione unica dei redditi percepiti dichiara i seguenti
dati relativi al coniuge:

COGNOME: _____

NOME: _____

SESSO: M / F

LUOGO DI NASCITA: _____

DATA DI NASCITA: _____

CODICE FISCALE: _____