

Foglio notizie – Dati anagrafici (SP) da restituire a:

ufficio.compensi@unipg.it

	di CONTRATTO DI FORI orrenza dal/											ľU	nive	rsità	de	gli S	tudi	di P	erug	jia,	
CHIAF	RA quanto segue:																				
A.1	Cognome																				
A.2	Nome																				
A.3	Sesso	M F bar						are la relativa casella													
A.4	Luogo di nascita	Comune (o Stato Estero) di nascita														Pr	Provincia (sigla)				
A.5	Data di nascita	giorno, m										ese, o	anno	(gg/n	nm/c	aaa)					
A.6	Codice fiscale		M			2		377		70							ok	bliga	torio		
A.7	Residenza	Comune Provincia (sigla) C.A.P.																			
		Via e numero civico																			
	Residenza al 1° gennaio anno in corso	Comune								1	Provincia (sigla) C.A.P.										
		Via e numero civico																			
A.8	Domicilio Fiscale (indicare solo se diverso dalla residenza)	Comune						Provincia (sigla)					gla)	C.A.P.							
		Via e numero civico																			
A.10	Recapiti	Telefono						Cellu	Cellulare												
		Posta elettronica istituzionale					C.	@specializzandi.uni										nipg.	it		
		Posta elettronica privata (obbligatoria)							@												
A.11	Modalità di pagamento	Accredito su conto corrente bancario/ bancoposta/ carta prepagata																			
		Denominazione																			
		Intestato a																			
							СО	DICE													
	PAESE CHECK CIN CIN	ABI						CAB	CAB CO							ODICE CONTO CORRENTE					
LA SOTT	TOSCRITTO/A SI IMPEGNA A CON	/UNIC	ARE 1	ГЕМР	ESTIV	/AME	NTE O	GNI EVE	NTU	JALE	VARIA	ZION	NE DEI	DATI	DICH	IARA	TI.				