

ARCHIVIO DATI
ANAGRAFICI-FISCALI E QUIETANZE

NOME COGNOME

LUOGO DI NASCITA DATA

CODICE FISCALE

DOMICILIO FISCALE: Via Num.

CAP CITTA'

DIPENDENTE DA (*)

CON QUALIFICA DI

CLASSE STIPENDIO ALIQUOTA FISCALE

oppure:

(*) Coloro che non hanno rapporti di lavoro dipendente devono specificare la posizione presso il Dipartimento di Fisica (laureando, dottorando, assegnista, ecc.)

- MODALITA' PAGAMENTO MANDATI -

Sportello Tesoreria Università di Roma "La Sapienza"

Accredito c/c num.

presso la Banca ABI CAB

IBAN CIN

■ Il sottoscritto autorizza il Dipartimento di Fisica dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" alla conservazione e al trattamento dei dati sopraindicati per l'adempimento di obblighi contabili, retributivi, previdenziali, assistenziali, fiscali e assicurativi, ai sensi della legge 675/1996.

Data

Firma _____