



- che venga operata la seguente modalità di pagamento:

Bonifico bancario/postale presso: _____

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

☐ intestato al sottoscritto ☐ cointestato

N.B. NEL CASO DI CARTA PREPAGATA CON IBAN VERIFICARE IL PLAFOND (VALORE MASSIMO CARICABILE)

Il sottoscritto conferma quanto sopra indicato e si impegna a comunicare immediatamente ogni variazione o altro dato che, nell'anno in corso, comporti modificazioni al regime contributivo, o che comunque sia rilevante ai fini previdenziali e/o fiscali.

Macerata, li _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (ART.13 REG.UE 2016/679)

Il /La sottoscritto/a prende atto che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, al solo fine di assolvere gli adempimenti di natura obbligatoria posti in capo all'Università degli studi di Macerata.

Macerata, li _____

Firma _____

N.B. Allegare copia di documento di identità in corso di validità