Al Magnifico Rettore
dell'Universita' degli Studi di Parma

OGGETTO: pagamento borsa di studio programma STIC&A.

Nome e Cognome					
Luogo e data di nascita					
Residente in (Comune)		**(CAP)**		**(Provincia)**	
(Via, p.zza,…)					
Codice Fiscale					

chiede

☐ l'accredito della borsa di studio del programma STIC&A presso il seguente istituto bancario:

Nome banca	
Filiale	
Indirizzo	

Intestato a (non è possibile l'accredito su c/c di cui il borsista non sia almeno co-intestatario)

Codice IBAN (deve essere composto da 27 caratteri alfanumerici e non deve contenere punti, barre, spazi, trattini, ecc..)

(Al fine di evitare errori, si consiglia ai signori borsisti di reperire i dati bancari sui moduli di Estratti Conto)

oppure

☐ Non essendo intestatario o co-intestatario di c/c, la riscossione diretta presso la Tesoreria della Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza – Piazza Garibaldi (Sede Centrale) – 43100 Parma, al rientro dal periodo di studio all'estero.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini del D.L.vo n. 196 del 30/06/03.

Data _____ Firma _____