



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

Alla Direzione
Risorse Umane
Ufficio Contratti di Formazione e Ricerca
Via Sant'Antonio 10
20122 Milano

Comunicazione coordinate bancarie

Il/La sottoscritto/a	
Qualifica	Matricola
Codice fiscale	

CHIEDE

Che i compensi gli vengano riconosciuti nella seguente modalità:

accredito su Conto corrente:

Coordinate Bancarie IBAN																												

Intestato a _____

Presso la banca _____

Agenzia _____

Via _____

Città _____ Pro _____

assegno circolare

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

Data _____

FIRMA
