

Scheda:  ANAGRAFICA  VARIAZIONE DATI

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS n. 196/2003

Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, RGDP)

**BORSA DI STUDIO PER LE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE NON MEDICHE (L. 398/89)**

Scuola di Specializzazione in:

.....

Cognome \_\_\_\_\_ sesso F  M

Nome \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Residenza: via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Domicilio: via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

C/C BANCARIO (Intestato o cointestato)

codice IBAN \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_

Indirizzo Banca \_\_\_\_\_

ASSEGNO presso Direzione Risorse Umane

DATA .....

FIRMA .....

**N.B.** La presente dichiarazione deve essere obbligatoriamente compilata in tutte le sue parti e sarà ritenuta valida fino a diversa disposizione.

Per Informazioni: Direzione Risorse Umane - Ufficio Contratti di Formazione e Ricerca  
Via S. Antonio 12 - 20122 Milano  
Marilena Di Bella Tel. 02/503 13267 [marilena.dibella@unimi.it](mailto:marilena.dibella@unimi.it)  
Cinzia Denti Tel 02/503 13303 [cinzia.denti@unimi.it](mailto:cinzia.denti@unimi.it)  
[Contratti.specializzandi@unimi.it](mailto:Contratti.specializzandi@unimi.it)