



# 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:

<b>Coordinate Bancarie IBAN</b>																												

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

\_\_\_\_\_