UNIVERSITÀ DELLA VALLE D'AOSTA
UNIVERSITÉ DE LA VALLÉE D'AOSTE

Ufficio Personale
Via Duca degli Abruzzi, 4
11100 AOSTA

SCHEDA ANAGRAFICA

PRIMA COMUNICAZIONE
VARIAZIONE DATI DAL _____

COGNOME _____ NOME _____

Comune o stato estero di nascita_____ data di nascita_____

Stato civile _____ Tel/cell._____e-mail _____

Codice fiscale																	

Se coniugato indicare cognome, nome e codice fiscale del coniuge:
COGNOME _____ NOME _____

Codice fiscale																	

RESIDENZA
Indirizzo_____ comune _____ CAP _____provincia ____

RESIDENZA AL 1° GENNAIO DELL'ANNO IN CORSO (se diverso dalla residenza attuale)
Indirizzo_____ comune _____ CAP _____provincia ____

DOMICILIO (per eventuali comunicazioni, se diverso dalla residenza)
Indirizzo_____ comune _____ CAP _____provincia ____

NAZIONALITA'_____

TITOLO DI STUDIO _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Coordinate IBAN

Intestatario conto _____

Istituto bancario e numero Agenzia _____

Si impegna a comunicare all'Ateneo, in maniera tempestiva, ogni variazione significativa della propria situazione anagrafica, fiscale e previdenziale.

Il/La sottoscritto/a, _____ acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 del predetto decreto, presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per motivi connessi agli adempimenti fiscali e contributivi.

Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE_____