

Il/La sottoscritto/a _____,
codice fiscale _____ e-mail _____

vincitore/trice di Attività di Collaborazione Studenti Borsa Mobilità Studenti

per l'A.A. _____ presso la Struttura _____
dell'Università degli Studi Roma Tre,

COMUNICA DI AVER VARIATO

la propria residenza, che risulta quindi essere:

indirizzo _____

cap _____ città _____ prov./stato _____
(cap generico es.00100 Roma non valido)

il proprio domicilio fiscale che risulta quindi essere:

(indicare se diverso dalla residenza, e se stabilito dall'Amministrazione Finanziaria su richiesta dell'interessato),

indirizzo _____

cap _____ città _____ prov./stato _____
(cap generico es.00100 Roma non valido)

N.B.: Non è valido l'indirizzo presso il cui n. civico/cassetta postale non è indicato il proprio nome.

la modalità di pagamento delle proprie competenze che risulta essere tramite:

accredito su proprio Conto Corrente / Carta Prepagata presso

(N.B. il conto deve essere intestato e/o cointestato a proprio nome, così come la carta prepagata che dovrà essere del tipo predisposto a ricevere bonifici)

Istituto bancario/postale _____

Sede di _____ Filiale _____

Indirizzo _____

Coordinate IBAN bancarie/postali di: Conto Corrente o Carta Prepagata

Id.Nazione (es. IT)	CIN ² Europeo	CIN	ABI	CAB	Conto Corrente

² conosciuto anche come COD o Check Internazionale

(indicare nelle caselle tutti i 27 caratteri alfanumerici, non sono ammessi segni, simboli e/o spazi in bianco)

pagamento contanti con Riscossione allo Sportello (solo per importi pari o inferiori a 1.000,00 €)

Roma, _____

Firma _____

LA PRESENTE COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DATI AVRA' DECORRENZA IL MESE SUCCESSIVO A QUELLO DI RICEZIONE DA PARTE DELL'UFFICIO COLLAB. LAV. AUT. DELLA DIVISIONE INDICATA NELL'INTESTAZIONE.