



Allegato 1 – Modulo di accettazione

Da trasmettere a mezzo posta elettronica a: benefici@ateneo.univr.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O ATTO DI NOTORIETA'
(DPR 445/2000)**

*Il modulo deve essere debitamente compilato nelle parti che interessano.
Si prega di non omettere informazioni necessarie per la corretta gestione delle posizioni.*

LA/IL SOTTOSCRITTA/O

Cognome _____ Nome _____

nata/o a _____ il _____

C.A.P. _____ Prov. _____ Telefono _____

Codice Fiscale _____ matricola _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Residenza al 01/10/2024:

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ N° _____

Domicilio al 01/10/2024:

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ N° _____

Indirizzo di posta elettronica



CHIEDE

che il pagamento del rimborso spese venga corrisposto secondo le seguenti modalità di pagamento *(le coordinate bancarie devono coincidere con gli estremi presenti nella propria pagina personale di ESSE3)*

IBAN COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI (obbligatorie 27 caratteri alfanumerici)

ATTENZIONE: indicare solo un conto corrente di cui si è TITOLARI o COINTESTATARI!

Codice Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	C/C (12 caratteri alfanumerici)

Banca _____ Città _____

Agenzia o Filiale di

DICHIARA

(consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del D.PR. 445/00)

di essere studentessa/e titolare di protezione speciale/internazionale o qualsiasi altra fattispecie indicata nel bando di concorso (cfr. art. 2).

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (a seguire: Regolamento) si informa che il trattamento dei dati personali forniti, o comunque acquisiti dall'Università di Verona, ha le finalità di consentire la liquidazione, ordinazione e pagamento a loro favore dei compensi dovuti e l'applicazione degli adempimenti contributivi, previdenziali e fiscali previsti dalla normativa vigente e verrà effettuato presso l'Ateneo da parte di personale autorizzato, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

_____ , _____

(Luogo, data)

(Firma leggibile dell'interessata/o)