



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Area Formazione, Cultura e servizi agli Studenti

Settore Post Lauream

Contratti di Formazione e Borse di Studio UOB04

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)

Il sottoscritto, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 ex art. 76, consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà in sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. sopraindicato

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE

(scrivere in forma chiara e leggibile)

 L SOTTOSCRITT

| | | | | | | | |
|----------------|----------------------|-------|----------------------|----|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome | _____ | Nome | _____ | | | | |
| nat__ a | _____ | Prov. | <input type="text"/> | il | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | | | | | | |

CHIEDE

che le mensilità del contratto vengano accreditate con le seguenti modalità di pagamento elettronico:

Accredito in conto corrente a se stesso intestato, presso:

- Banca o Ufficio Postale _____
Città/Filiale _____
- Carta prepagata _____

Coordinate Bancarie (compilare tutti i campi senza lasciare alcuno spazio vuoto)

| Codice Nazionale (2 Lettere) | Check (2 cifre) | CIN (1 lettera) | A.B.I. (5 cifre) | C.A.B. (5 cifre) | N° Conto (12 caratteri) |
|------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

 I sottoscritt CONFERMA tutte le dichiarazioni ed autocertificazioni rese nel presente documento che firma. _____