

**ALL'UFFICIO GESTIONE PROVENTI E
TRASFERIMENTI INTERNI**

	Cognome		Nome
Il/la Sottoscritto/a	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Nato/a a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Residente in	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>
Via e n. civico	<input type="text"/>		
Codice fiscale	<input type="text"/>		

Banca	<input type="text"/>
-------	----------------------

Città	<input type="text"/>
-------	----------------------

CODICE IBAN:

Sigla Internaz.	Num. di controllo	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE
<input type="text"/>					

DOTTORATO DI RICERCA

ASSEGNO DI RICERCA

MEDICO IN FORMAZ.SPECIALISTICA

BORSE DI TUTORATO

ALTRE BORSE DI STUDIO

Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt.15-22 del Regolamento UE. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze.

Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece uff.gestproventi@unina.it

Le informazioni complete relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>

Si allega fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

Napoli, _____

Firma