

**ALL'UFFICIO CONTABILITA'
AREA 1**

	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"/>		

CODICE IBAN:

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

STUDENTI (PART-TIME)

STUDENTI (RIMBORSO TASSE)

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. 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: rpdp@unina.it; PEC: rpdp@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece l'Ufficio Contabilità Area 1 inviando una email al seguente indirizzo: uff.contabilitaarea1@unina.it.
 Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. 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>.

DATA..... **FIRMA DELL'INTERESSATO**.....

Si allega fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

Napoli,

_____ Firma