

SCHEDA DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____ Sesso M ☐ F ☐

Cod. Fiscale/Part.IVA _____ Luogo e Data di Nascita _____

(Per i non residenti indicare anche lo Stato Estero di Nascita)

Passaporto e N. identif. Estero _____

Indirizzo di Residenza: Via/Piazza _____ Cap _____

Comune _____ Provincia _____ Stato _____

Indirizzo presso il quale si desiderano ricevere comunicazioni (indicare solo se diverso dalla residenza)

Cittadinanza _____

Modalità di pagamento

☐ Sportello (per liquidazione singoli importi fino a € 1.000,00 anche in circolarità tramite Ist. Cassiere Univ. Tor Vergata)

☐ Bonifico secondo le seguenti coordinate bancarie

Banca _____ Agenzia _____

IBAN _____

Posizione ruolo: dalla data _____

Dip.te Ateneo ☐ – Dip.te altra Amm.ne ☐ – Dottorando ☐ – Assegnista ☐ – Borsista ☐

Prof.re a Contratto ☐ – Collaboratore Co.Co.Co ☐ – Lavoratore Autonomo Occasionale ☐

Professionista IVA ☐ – Studente ☐ – Contratto di ricerca art 22 L240/10 ☐

Incarico Post-Doc art 22bis L240/10 ☐ – Incarico di ricerca art 22ter L240/10 ☐

Solo per i dipendenti dell'Università di Tor Vergata e di altri Atenei Italiani:

Qualifica _____ Classe stipendiale (solo per il personale docente) _____

Aliquota MAX _____ (deducibile dal cedolino dello stipendio)

Indirizzo email _____

Recapiti telefonici: fisso _____ mobile _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare qualsiasi variazione relativa ai dati dichiarati

FIRMA

Data _____