



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI

**DICHIARAZIONE PER PREMI FINANZIATI CON FONDI EROGATI
DA SOGGETTI PUBBLICI O PRIVATI**

SOGGETTI RESIDENTI E NON RESIDENTI IN ITALIA

Il modulo deve essere debitamente compilato nelle parti che interessano.

Si prega di non omettere informazioni necessarie per la corretta gestione delle posizioni.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome

Nome

Passaporto o altro documento di identificazione rilasciato dal Paese di origine¹

Passaporto n.

Codice Fiscale rilasciato in Italia

Codice Fiscale

Codice Fiscale Estero o numero di identificazione fiscale dello Stato di origine

Codice Fiscale Estero

Nazione di nascita

Comune di nascita

Prov.

Data di nascita

Cittadinanza

Indicare la propria stabile residenza

Nazione di residenza

Comune di residenza

Prov.

CAP

Indirizzo

n.

Telefono

E-Mail

¹ Allegare fotocopia leggibile del documento.



CHIEDE

che il pagamento del premio , pari a
 € venga corrisposto nel seguente Conto Corrente:

IBAN	<input type="text"/>		
Codice BIC SWIFT	<input type="text"/>		
Banca/Posta	<input type="text"/>	Agenzia n.	<input type="text"/>
Nazione	<input type="text"/>		
Città	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 di essere:

Titolare del premio soggetto a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta del 25% (art. 30, DPR 600/1973).

FIRMA

PRENDE ATTO

che l'Università degli Studi di Cagliari è titolare del trattamento dei dati personali ai sensi delle norme del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, e del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. 196/2003, nel rispetto della dignità umana, dei diritti e delle libertà fondamentali della persona.

L'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato STUDENTI è pubblicata all'indirizzo https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page.

E dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato STUDENTI.

FIRMA



SI IMPEGNA

inoltre, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative ai dati sopraindicati, sollevando fin d'ora l'Università degli Studi di Cagliari da ogni responsabilità in merito.

Allegati

Cagliari

FIRMA DELL'INTERESSATO