REGIONE CAMPANIA

___com_iban_benefici_ADISU

A.DI.S.U. - Salerno

Azienda pubblica per il diritto allo studio universitario

Spett.le **A.DI.S.U. - SALERNO**
Via Giovanni Paolo II n. 132
84084 - Fisciano (SA)

OGGETTO: COMUNICAZIONE CODICE IBAN

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) *(nome)*

matricola _____ nato a _____(_____)
(luogo) *(prov.)*

il ____ / ____ / _____, residente a _____(_____)
(luogo) *(prov.)*

in via / piazza _____ n. _____ tel. _____

cell. _____ fax _____ e-mail _____@_____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

COMUNICA

il seguente **codice IBAN**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

relativo a conto corrente o carta ricaricabile **intestato/a al dichiarante**, ai fini della fruizione dei benefici erogati dall'A.DI.S.U. SALERNO relativi a:

☐ **Borsa di Studio a.a. _____ / _____ (specificare l'anno di riferimento)**

☐ **Altro _____(specificare)**

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

_____, _____
(luogo) *(data)*

_____
(firma leggibile)

_____
(L'IMPIEGATO RICEVENTE)

ATTENZIONE: la comunicazione deve essere corredata da fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità.

_____ _____ _____ _____

DA RESTITUIRE ALLO STUDENTE

Lo studente _____ ha presentato in data _____la comunicazione codice IBAN.

L'IMPIEGATO ADDETTO