

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI MESSINA

_____ l _____ sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____ e
residente a _____ (_____) Cap _____
in via _____ n° _____
numero tel.(fisso) _____ (mobile) _____
iscritto al dottorato ciclo XXV in: _____

con sede amministrativa Dip. di _____
Tel _____

CHIEDE

Che le proprie spettanze vengano accreditate sul proprio C/C bancario o postale

Istituto _____

Indirizzo _____

Filiale _____

CODICE I.BA.N.: _____

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare ogni eventuale variazione di conto o istituto bancario sollevando l'Amministrazione Universitaria da ogni danno che possa derivare dal disposto accreditamento.

Distinti saluti.

_____, li' _____

Firma
