



DIREZIONE/POLO _____

MODULO DATI ANAGRAFICI

Da compilare solo in occasione della prima missione o in caso di variazione dei dati precedentemente comunicati.

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

In mancanza di codice fiscale "italiano", per i residenti all'estero allegare copia del Passaporto

DATA DI NASCITA _____ COMUNE _____

PROVINCIA _____ STATO _____

RESIDENTE A (comune di residenza) _____

PROVINCIA (di residenza) _____ VIA, N.RO CIVICO _____ CAP _____

TELEFONO _____ e-mail _____

IN SERVIZIO PRESSO LA SEGUENTE AMMINISTRAZIONE: _____

_____ QUALIFICA _____

PAGAMENTO MEDIANTE ACCREDITO IN C/C BANCARIO:

INTESTATO A: _____

IBAN (OBBLIGATORIO) _____

BANCA _____

BIC/SWIFT (per i c/c esteri) _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR – REGOLAMENTO UE 2016/679, sulla tutela dei dati personali reperibile all'indirizzo <https://www.unito.it/informative-sul-trattamento-dei-dati-personali>

DATA _____

FIRMA _____

Allegare al presente modulo copia di un documento di identità/passaporto e del codice fiscale