

All'Ufficio Emolumenti
SEDE

MODALITA' PAGAMENTO EMOLUMENTI

Il/La sottoscritto/a
qualifica

CHIEDE

che a partire da.....gli emolumenti erogati dalla SISSA siano liquidati
con la seguente modalità:

accredito su c/c, bancario o postale, intestato o co-intestato:

CODICE IBAN*:					
PAESE	CD	CIN	ABI	CAB	NUMERO C/C
SWIFT/BIC**					

*Identifica in modo univoco il conto corrente ed è composto da 27 caratteri alfanumerici. Se il modulo viene inviato attraverso mail non istituzionale o per posta allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

**Obbligatorio se il conto è estero.

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", e ss.mm.ii. che tutti i dati conferiti a questa Amministrazione, per le finalità connesse e strumentali al contratto in essere, saranno trattati, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Le informazioni riguardanti il trattamento dei dati sono reperibili al seguente indirizzo: <http://www.sissa.it/privacy>.

Luogo e data

Firma

