*Modulo ACCR*

………………………….…, …………………………………………..

*(luogo) (data)*

Al Magnifico Rettore dell’Università di Pisa

c/o Direzione “Servizi per la Didattica e gli Studenti”

Largo Pontecorvo 3 – 56127 Pisa (1)

Oggetto: **modalità di PAGAMENTO** borsa di studio – dottorato di ricerca in

………………………………………………………………………………………………………………(anno 201\_\_ )

(Cognome) ...........…............….……...…….……...… (nome) ……..…….....………............................

(luogo di nascita) …….......……..............................….….…... (…..…) (data di nascita) …….…..……….

Codice Fiscale…………………………………………………………………………………………………………………………….

**Recapito per eventuali comunicazioni:** Via ..........................……….……..... n. .............

Comune .....................………….… (.............) cap ............. tel .....…. /..........….....……

Cellulare …….. / …………………. e-mail ………….…….…….. @ ……….…………….

assegnatario di una borsa di studio,

**chiede che l’importo della borsa sia corrisposto con la seguente modalità:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | accredito su c/c bancario (\*) n. …………………………………. ABI …………………….. CAB …………….… CIN………denominazione banca…………………………………………………………………………………….  Filiale/Agenzia …………………………………………………………………………………………………………  IBAN  (\*) c/c bancario intestato o cointestato al borsista |
|  | accredito su Banco Posta (\*) c/c n. ………………………………………….………….aperto presso …………..… …………………………………………ABI ………………….. CAB ………………………….……..  CIN………………………………………………………………………………………………………………………  IBAN  (\*) c/c bancario intestato o cointestato al borsista |
|  | accredito su carta conto n. …………………………………………….ABI………………………CAB…………..CIN……….denominazione banca…………………………………………………  IBAN  (\*) c/c bancario intestato o cointestato al borsista |

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

--------------------------------------------------------------------------

(1) In caso di invio per fax o per posta allegare fotocopia del documento di riconoscimento