



+

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI**  
**DIREZIONE FINANZIARIA**

BORSA.....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Beneficiario della borsa \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci **DICHIARA** quanto segue:

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME \_\_\_\_\_  
NOME \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso: F / M Luogo di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ □□□□□□  
Stato civile \_\_\_\_\_ (se coniugato compilare l'allegato A) □□□□□□□□  
EMAIL \_\_\_\_\_  
Residenza Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Domicilio Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

**CHIEDE** che il pagamento della borsa di studio avvenga con la seguente modalità:

1) ACCREDITO IN C/C BANCARIO O C/C POSTALE (Intestato al borsista o cointestato)  
CODICE IBAN: \_\_\_\_\_  
BANCA/POSTA \_\_\_\_\_ AGENZIA N. \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_  
BIC/SWIFT (per conto estero) \_\_\_\_\_

DATA.....

FIRMA.....

## PRENDE ATTO

che l'Università degli Studi di Cagliari è titolare del trattamento dei dati personali ai sensi delle norme del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, e del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. 196/2003, nel rispetto della dignità umana, dei diritti e delle libertà fondamentali della persona.

L'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato COLLABORATORI è pubblicata sul sito [https://www.unica.it/unica/it/utility\\_privacy.page](https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page)

E dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato COLLABORATORI.

DATA.....

FIRMA.....

**ALLEGATO A**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
al fine della corretta compilazione della certificazione unica dei redditi percepiti dichiara i seguenti  
dati relativi al coniuge:

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

SESSO: M / F

LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_