

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____ (____) residente a _____
(____) in via _____
c.a.p. _____ tel. fisso _____ cell. _____
cod. fisc. _____ e-mail _____

in qualità di studente regolarmente iscritto per l'a. a. 2024-25

- al Triennio accademico di I livello di _____
- al Biennio accademico di II livello di _____
- al corso master di I livello di _____
- al corso master di II livello di _____

Titolo progetto / incarico: STRUMENTISTA PER L'ORCHESTRA DEL CORSO DI DIREZIONE D'ORCHESTRA

data di inizio _____ data fine 31 ottobre 2024

dichiara sotto la propria responsabilità

che il pagamento delle competenze relative alla prestazione di collaborazione a tempo parziale per diritto allo studio art. 11 del D. Lgs. 68/2012, venga accreditato per:

☐ Bonifico Bancario presso: Banca _____

Sigla paese (2 caratteri)	Numeri di controllo (2 caratteri)	CIN (1 carattere)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)

☐ **FOR FOREIGN BANK ACCOUNT:**

IBAN _____

SWIFT/BIC Code _____

Il sottoscritto si impegna a non variare quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Data _____

Firma _____