

DATI PARTECIPANTE ALLA MOBILITA' ERASMUS

Compilare il modulo in ogni sua parte. Qualora vi fossero delle variazioni, si prega di darne tempestivo avviso al fine di una corretta erogazione della borsa Erasmus.

Nome:

Cognome:

Codice Fiscale:

Data di nascita:

Luogo di nascita:

Sesso:

Nazionalita':

Indirizzo per esteso (via, n. civico, Cap, citta', provincia):

Indirizzo di posta elettronica:

Telefono (fisso se disponibile e cellulare):

Anno Accademico:

Posizione ricoperta:

Dipartimento:

COORDINATE BANCARIE PARTECIPANTE

Numero di conto corrente su cui accreditare il contributo:

Nome dell'intestatario del conto (se diverso dal Partecipante):

Nome della Banca:

Numero Clearing/BIC/Swift bancario:

Iban:

Firma