ALMA MATER STUDIORUM – UNIVERSITA' DI BOLOGNA

SCHEDA DATI ANAGRAFICI - STRANIERI (*)

(*) persone fisiche che risiedono in Italia meno di 183 gg. per anno solare

I declare under my responsibility that the following information are true:
(Io sottoscritto, dichiaro sotto la mia personale responsabilità che i seguenti dati sono veritieri)

SURNAME _____ NAME _____ SEX
(Cognome) (Nome) (Sesso)
_____

BORN IN_____ DATE OF BIRTH_____
(Nato a) (Nato il)

ITALIAN FISCAL CODE ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋ ⌋
(Codice fiscale italiano)

ADMINISTRATIVE
OR FISCAL CODE COUNTRY IN WHICH I AM RESIDENT_____
(Codice fiscale estero)

FISCAL RESIDENCE COUNTRY
(Paese di residenza fiscale)_____

PERMANENT STREET ADDRESS
(FISCAL RESIDENCE ADDRESS) _____
(Indirizzo di residenza)

ITALIAN ADDRESS_____
(Indirizzo in Italia)

(fill only if charging on a foreign c/c)
Please, charge the payment on the following:

MODALITA' DI PAGAMENTO

- ACCOUNT HOLDER_____
- BANK NAME_____
- ADDRESS_____
- BANK ACCOUNT _____
- **IBAN** (INTERNATIONAL BANK ACCOUNT NR)_____
- **SWIFT - BIC** _____
- **ABA/ROUTING** (ONLY FOR USA)_____

Date, _____
(SIGNATURE)