##  *(codice Bando 2019/extraUE\_ 2)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

assegnatario di una borsa di studio nell’ambito del Bando di Mobilità Extra UE+ per l’a.a. **2018/2019,**

**CHIEDE**

che i mandati di pagamento relativi alla Borsa di mobilità Extra UE saranno emessi a proprio favore, da codesta Università, vengano accreditati mediante la sotto indicata modalità *(barrare la casella corrispondente alla modalità prescelta, tra quelle sotto riportate, indicando i dati richiesti*):

a) 🞐 c.c bancario

b) 🞐 c.c. postale

c) 🞐 carta prepagata

A tal fine, dichiara che le coordinate bancarie riferite alla modalità sopra prescelta , sono le seguenti:

*compilare ogni spazio del prospetto sottostante con le coordinate IBAN del proprio c/c, oppure allegare copia della comunicazione della propria banca/ufficio postale con l’indicazione delle coordinate IBAN –* ***In caso di coordinate incomplete o illeggibili, il pagamento sarà emesso per cassa presso l’Istituto Cassiere*** *(vedere punto a).* ***Si precisa che le commissioni bancarie relative al bonifico sono a carico del beneficiario.***

|  |
| --- |
| **COORDINATE BANCARIE IBAN** (codice composto da 27 caratteri alfanumerici) |
| Cod. Paese | Check | CIN | A.B.I. | CAB | Numero conto corrente |
| 2 lettere | 2 cifre | 1 lett. | 5 cifre | 5 cifre | 12 cifre |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CODICE BIC** obbligatorio per bonifici esteri (codice composto da 8 o 11 caratteri alfanumerici) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

c/c o carta prepagata intestata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Banca/Ufficio Postale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto **s’impegna a restituire senza indugio** l’eventuale importo già percepito in caso di rinuncia o di impossibilità a partire per qualsiasi motivo, l’importo percepito in eccedenza rispetto al periodo che risulterà effettivamente realizzato e l’importo di cui gli potrà essere richiesta la restituzione in caso di inosservanza delle norme contenute nel Bando di mobilità extra UE o di inadempienza al Contratto sottoscritto.

Benevento, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_