UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL SANNIO - UNITA' ORGANIZZATIVA PROGRAMMI DI MOBILITA'
Via Giovanni De Nicastro, 13 – Ex Convento di Sant'Agostino 82100 BENEVENTO (ITALY)
☎ + 39 0824 305453-56; fax: + 39 0824 23648; ✉ erasmus@unisannio.it

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 ERASMUS + per l'a.a. **2017/2018,**
CHIEDE che i mandati di pagamento relativi alla Borsa di mobilità Erasmus+ che 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 2 lettere		Check 2 cifre		CIN 1 lett.	A.B.I. 5 cifre					CAB 5 cifre					Numero conto corrente 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 _____ n° civico _____

N.B.: L'accredito non può essere effettuato a favore di un c/c non intestato o non cointestato allo studente.
L'accredito ha valore di quietanza liberatoria a tutti gli effetti fino a revoca da parte dello scrivente, che si impegna a tenere indenne l'Università da ogni responsabilità per la mancata tempestiva comunicazione di variazioni a quanto sopra dichiarato e per qualsiasi danno possa derivare dal disposto accreditamento.

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 o di inadempienza al Contratto Erasmus+ sottoscritto.

Benevento, lì _____ IL RICHIEDENTE _____

SCADENZA PER LA CONSEGNA
Il modulo "SCELTA MODALITÀ PAGAMENTO BORSA", compilato e firmato dallo studente, deve essere consegnato alla Unità Organizzativa "Programmi di Mobilità" **unitamente al Learning Agreement rispettivamente entro il 16 giugno 2017 per le partenze relative al I semestre e il 1 dicembre 2017 per le partenze relative al II semestre.**
Non si potranno effettuare pagamenti agli studenti che non avranno consegnato il modulo.