



## DATI ANAGRAFICI PERSONAL INFORMATION

Nome  
*First Name* \_\_\_\_\_

Cognome  
*Family Name* \_\_\_\_\_

Luogo di nascita  
*Birthplace* \_\_\_\_\_

Data di nascita  
*Birth date* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale  
*Passport Number* \_\_\_\_\_

Residenza / *Address*

Indirizzo  
*Address* \_\_\_\_\_

CAP  
*Zip Code* \_\_\_\_\_

Città  
*City* \_\_\_\_\_

Nazione  
*Country / State* \_\_\_\_\_

Coloro che non hanno rapporti di lavoro dipendente devono specificare la posizione presso il Dipartimento di Informatica

Posizione  
*Italians only*

### MODALITA' DI PAGAMENTO / *PAYMENT INFORMATION*

Banca  
*Bank Name* \_\_\_\_\_

N. Conto  
*Account number* \_\_\_\_\_

ABI \_\_\_\_\_

CAB \_\_\_\_\_

CIN \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

SWIFT/BIC \_\_\_\_\_

ROUTING NUMBER  
(EXTRA UE) \_\_\_\_\_

Allegare documento bancario in caso di conto corrente estero / *Attach a bank document for foreign accounting*

Il sottoscritto autorizza il Dipartimento di Informatica dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" alla conservazione e al trattamento dei dati sopraindicati per l'adempimento di obblighi contabili, retributivi, previdenziali, assistenziali, fiscali e assicurativi, ai sensi della legge 196/2003. Compilare ed allegare la [Richiesta di Codice Fiscale](#)

*I authorise the use of my personal data in compliance with Legislative Decree 196/2003.  
Fill in and attach the [Request for a Tax Code](#)*

Data  
*Date* \_\_\_\_\_

Firma  
*Signature* \_\_\_\_\_