

Vecchi Tonelli Conservatorio di Musica

Sede legale - via C. Goldoni, 8 - 41121 Modena - tel. 059/2032925
Sede di Carpi (Mo) - via San Rocco 5 - 41012 - tel. 059/649916

C.F. 94144790360

Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ (____) residente a
_____ (____) in _____ via

c.a.p. _____ tel. _____ fisso _____ cell.

cod. fisc. _____ e-mail _____

in qualità di studente/ssa iscritto/a

- al corso di studio del previgente ordinamento di _____
- al corso di studio accademico di I livello di _____
- al corso di studio accademico di II livello di _____
- al corso master di I livello di _____
- al corso master di II livello di _____
- al _____ corso propedeutico di _____
- ad altri corsi (preaccademici, laboratori strumentali) _____

Titolo progetto / incarico: _____

data di inizio _____ data fine _____

dichiara sotto la propria responsabilità

che il pagamento delle competenze relative alla prestazione di collaborazione a tempo parziale ex art. 11 del D. Lgs. 68/2012, venga accreditato per:

 Bonifico Bancario presso: Banca _____

Sigla paese (2 caratteri) Numeri di controllo (2 caratteri) CIN (1 carattere) ABI (5 caratteri) CAB (5 caratteri) C/C (12 caratteri)

--	--	--	--	--	--

Il/la sottoscritto/a si impegna a non variare quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Data _____

Firma _____

=====

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Importo da corrispondere € _____