



DA NON COMPILARE, A CURA DELL'UFFICIO

Numero di ordine _____

Facoltà

Corso

PREMI DI LAUREA A.A. 2009-2010

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli studi di
Modena e Reggio Emilia**

Il/La sottoscritt _____

Codice fiscale

Matricola

Nat. a _____ (Prov. _____) il _____

residente in _____ CAP _____

via _____ n° _____

Tel. fisso _____ Tel. cell _____ e-mail universitaria @**studenti.unimore.it**

non essendo mai stat _____ iscritt _____ in qualità di fuori corso o ripetente ed avendo conseguito il titolo di Laurea nell'A.A. 2009-2010.

in data _____ sessione _____ presso la Facoltà di _____

_____ sede _____

corso di studio in _____

voto di laurea _____ lode SI NO media ponderata _____

CHIEDE

l'assegnazione di uno dei premi di laurea previsti da codesto Ateneo per l'Anno Accademico 2009-2010

ALLEGARE CERTIFICATO DI LAUREA/SPECIALIZZAZIONE CON SOLO VOTO FINALE AD USO BORSA DI STUDIO

Per la stampa del certificato
www.esse3.unimore.it

↳ login

(numero student card)

Nome utente

Password

(Password)

The diagram shows a rectangular login form with two input fields. The top field is labeled 'Nome utente' and has a line pointing to it from the text '(numero student card)' above. The bottom field is labeled 'Password' and has a line pointing to it from the text '(Password)' below.

↳ certificati

Il/La sottoscritt..... chiede che la riscossione del premio avvenga tramite:

RISCOSSIONE DIRETTA IN CONTANTI

ACCREDITO IN CONTO CORRENTE BANCARIO
(solo in caso che lo studente ne sia unico intestatario)

CODICE IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 IBAN CIN ABI CAB CONTO CORRENTE

ACCREDITO IN CONTO CORRENTE BANCARIO
(intestato a persona diversa dallo studente)

COGNOME E NOME.....

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CODICE IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 IBAN CIN ABI CAB CONTO CORRENTE

Il/La sottoscritto/a ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., dichiara che i dati riportati sul presente modulo sono completi e veritieri.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

..... *li,*..... **Firma (*)**.....

(*) **NOTA BENE:** la firma deve essere apposta dallo studente richiedente il premio di laurea, alla presenza dell'impiegato preposto all'accettazione. In alternativa, la dichiarazione già sottoscritta dall'interessato, ove sia allegata copia di un valido documento di identità, può essere presentata da altra persona o inviata per posta.

