



DATI SEMINARISTI STRANIERI
(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Il/La sottoscritto/a in servizio presso
(family name) (first name)

..... invitato a tenere il giorno..... un seminario dal titolo:
.....

dichiara sotto la propria responsabilità:

• Di essere nato/a a il
(place of birth) (country) (date of birth)

• Di essere cittadino/a
.....
(citizenship)

• Di essere residente a
.....
(place of residence)

Indirizzo

.....
(address)

• Di prestare servizio come
.....
(position)

Presso

.....
(University)

• Che il numero del passaporto è
.....
(passport number)

• Che il numero del codice fiscale del Paese d'origine è
.....
(tax payer identification number)

• e-mail

Il/La sottoscritto/a, inoltre, chiede che ogni spettanza venga accreditata con bonifico bancario, spese a carico del beneficiario sul proprio conto corrente bancario n
..... acceso presso
(account number)

La Banca
(bank and address)

