



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Bari  
Aldo Moro

PAGAMENTO TASSE E CONTRIBUTI UNIVERSITARI  
MEDIANTE CARTA DEL DOCENTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
docente in servizio presso \_\_\_\_\_

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000,  
di essere iscritto a (indicare la denominazione del corso di laurea, post laurea o master  
universitario)

\_\_\_\_\_

presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro per l'anno accademico \_\_\_\_\_

In quanto titolare del Buono Carta del Docente con codice n. \_\_\_\_\_  
dell'importo di € \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro ad utilizzare il predetto buono per il  
pagamento del MAV n. \_\_\_\_\_  
con scadenza \_\_\_\_\_, impegnandosi a pagare l'eventuale differenza  
con altra modalità di pagamento entro la scadenza prevista.

A tal fine allega alla presente

- stampa del buono n. \_\_\_\_\_
- fotocopia del documento di riconoscimento \_\_\_\_\_
- copia del titolo di debito / MAV

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della D. Lgs. L. 196/2003 e s.m.i.

Bari, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Spazio riservato all'Ufficio competente